

Al  
SINDACO del Comune di  
44047 - SANT'AGOSTINO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, visto l'avviso pubblico prot. n. 20912 in data 16/12/2014

**comunica il proprio interesse a far parte della CONSULTA DI FRAZIONE DI**

\_\_\_\_\_.

Consapevole delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 445/2000 nel caso di dichiarazioni non veritiere, con la presente

### **D I C H I A R A**

- 1) di essere maggiorenne
- 2) di essere residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
- 3) che nei suoi confronti non sussistono motivi di incandidabilità, di ineleggibilità o di incompatibilità di cui al Capo II del Titolo III del D.Lgs. 18-8-2000, n. 267 e di cui al Capo IV del D.Lgs. 31-12-2012 n. 235, a ricoprire la carica di Consigliere Comunale del Comune di Sant'Agostino
- 4) di non rivestire la carica di Consigliere Comunale e/o di Assessore Comunale e di non essere dipendente del Comune di Sant'Agostino
- 5) di non rivestire ruoli di rappresentanza del Comune di Sant'Agostino in enti o istituzioni esterne.

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**Allega copia di documento di identità in corso di validità.**

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
firma

**Ai sensi dell'art. 38, del DPR 445/2000, la firma apposta non necessita di autentica e deve essere accompagnata da fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante, in corso di validità.**

---