

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà  
 insussistenza motivi di incandidabilità, ineleggibilità,  
 incompatibilità e inconfiribilità a ricoprire la carica di  
 Membro dell'Assemblea dell'Unione Campospinoso  
 Albaredo.**

(art. 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000 e s.m.i.)

Il/La sottoscritto/a MAGROTTI LUIGI nato/a a VOGHERA il 10/2/55 designato Membro dell'Assemblea dell'Unione Campospinoso Albaredo consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ( art. 75 D.P.R. 445/2000 e s.m.i.).

UNIONE CAMPOSPINOSO ALBAREDO  
 Ric. n. 1183  
 08 LUG 2019  
 Cat. 2 Class. 3 Fasc. ....

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

Di non trovarsi in alcuna delle cause di incandidabilità, ineleggibilità, incompatibilità e inconfiribilità alla carica di Membro dell'Assemblea dell'Unione Campospinoso Albaredo ai sensi degli artt. 60 e seguenti e dell' art. 248, comma 5, del D.Lgs. n. 267/2000 e s.m.i., dell'art.5, comma 5, del D.L. n. 78/2010 convertito nella L. n. 122/2010, del Decreto Legislativo n. 235/2012, del Decreto Legislativo n. 39/2013 e s.m.i..

Altresì, comunico i seguenti dati, necessari per gli adempimenti burocratici ed amministrativi, impegnandomi a rendere nota agli uffici ogni eventuale successiva variazione:

COGNOME E NOME MAGROTTI LUIGI  
 DATA E LUOGO DI NASCITA 10-2-55 VOGHERA  
 RESIDENTE A \_\_\_\_\_ IN VIA \_\_\_\_\_  
 CODICE FISCALE \_\_\_\_\_  
 TELEFONO \_\_\_\_\_ MAIL \_\_\_\_\_  
 TITOLO DI STUDIO PERITO MECCANICO  
 PROFESSIONE PENSIONATO  
 IBAN \_\_\_\_\_

Dichiaro di eleggere quale domicilio nell'ambito del territorio comunale il seguente:

Dichiaro infine di autorizzare la trasmissione di comunicazioni, avvisi, convocazioni ~~oltre che~~ mediante notifica e servizio postale, anche mediante fax \_\_\_\_\_ e/o e-mail/PEC \_\_\_\_\_

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.  
 Albaredo Arnaboldi, il 06/7/2019

IL DICHIARANTE  
Magrotti Luigi

Allegato: copia documento di riconoscimento in corso di validità