

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
insussistenza motivi di incandidabilità, ineleggibilità,
incompatibilità e inconferibilità 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.)

| | | |
|------------------------------|-------------|---------------------|
| UNIONE CAMPOSPINOSO ALBAREDO | | |
| PROT N | 1180 | |
| Ric.il | 05 LUG 2019 | |
| Cat. | 2 | Class. 3 Fasc. |
| designato Membro | | |

Il/la sottoscritto/a OCCHIUZZI SANTO nato/a a VOGHERA il 04/07/89 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.).

D I C H I A R A

Di non trovarsi in alcuna delle cause di incandidabilità, ineleggibilità, incompatibilità e inconferibilità 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 OCCHIUZZI SANTO

DATA E LUOGO DI NASCITA 04-07-1989 VOGHERA (PV)

RESIDENTE A VIA E. EDIN

CODICE FISCALE _____

TELEFONO, _____ FAX _____ MAIL _____

TITOLO DI STUDIO LAUREA MAGISTRALE INGEGNERIA EDILE - ARCHITETTURA "LM04"

PROFESSIONE INGEGNERE - ARCHITETTO

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.

Campospinoso, li _____


IL DICHIARANTE

Allegato: copia documento di riconoscimento in corso di validità