

**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.**

UNIONE CAMPOSPINOSO ALBAREDO
PROT N <u>1178</u>
Ric.il <u>05 LUG 2019</u>
Cat. <u>2</u> ...Class. <u>3</u> ...Fasc.....

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

Il/La sottoscritto/a FITTIPALDI GINUNATO/a a TORRACCI 15/04/64 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 FITTIPALDI GINO ANTONIO

DATA E LUOGO DI NASCITA 15/04/64

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ IN VIA \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ MAIL \_\_\_\_\_

TITOLO DI STUDIO 3° MEDIA INFERIORE

PROFESSIONE AUTISTA

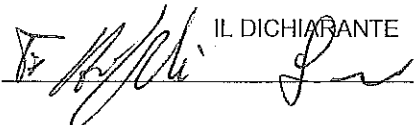
IBAN \_\_\_\_\_

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 4/7/2019

  
IL DICHIARANTE

Allegato: copia documento di riconoscimento in corso di validità