



AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI GALATINA

Oggetto: Dichiarazione di insussistenza di cause di ineleggibilità e incompatibilità ad assumere la carica di consigliere comunale.

Il/la sottoscritto/a LAGNA PIERO LUCIANO nato/a
a GALATINA, il 14-12-1972

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, e consapevole della responsabilità e delle sanzioni penali previste dal successivo art. 76 del medesimo decreto per false attestazioni e dichiarazioni mendaci,

Visti:

- il D. Lgs. n. 267/2000 e, in particolare, le disposizioni del Capo II, Titolo III del citato Testo Unico;
- il D. Lgs. 31/12/2012 n. 235, recante "Testo unico delle disposizioni in materia di incandidabilità e di divieto di ricoprire cariche elettive e di Governo conseguenti a sentenze definitive di condanna per delitti non colposi, a norma dell'art. 1, comma 63, della L. 06/11/2012 n. 190" e, in particolare, gli artt. 10 e 11;
- il D. Lgs. 08/04/2013 n. 39, recante "Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso enti privati in controllo pubblico a norma dell'art. 1 commi 49 e 50, della Legge 6/11/2012, n. 190";


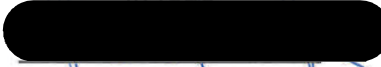
DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti previsti dal D.Lgs. n. 267/2000 per l'elezione a Consigliere Comunale;
- che non ricorrono cause ostative all'assunzione della carica, di cui al Titolo III, Capo II del citato D.Lgs. n. 267/2000, nonché di cui all'art. 10 del D.Lgs. n. 235/2012;
- che non sussiste, con riferimento alla propria persona e alla carica ricoperta, alcuna delle cause di incompatibilità e inconfiribilità previste dal D.Lgs. 08.04.2013 n. 39.

Si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali situazioni ostative sopravvenute.

Per i successivi adempimenti degli uffici, comunica, in calce alla presente, i dati personali necessari allo scopo.

Galatina, _____


In fede

f.to Piero Luciano Lagna