

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E INCOMPATIBILITÀ CON LO SVOLGIMENTO
DELL'INCARICO DI AMMINISTRATORE LOCALE
(Art. 47, DPR n. 445/2000; D.Lgs. nn.: 267/2000; 235/2012; 39/2013)**

...io sottoscritt^a APOLONE VIOLIANA
nata a BRNO (BS), il 06.08.1956
residente a CAPÒ DI PONTE
in VIA S. TARIANO n. 1/e

eletto il 26.05.2019 sindaco - consigliere comunale;

nominato il assessore;

consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76, DPR n. 445/2000) e delle conseguenze di cui all'art. 20, comma 5 del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39, sotto la propria personale responsabilità:

DICHIARA

Di non trovarsi in alcuna delle seguenti condizioni ostative previste:

- dagli artt. 60 – 70 e 248, comma 5 (*incompatibilità – ineleggibilità; responsabilità per danno erariale*) del d.lgs. n. 267/2000;
- dagli artt. 3, 4, 7, 9 (*inconferibilità*), 11, 12 e 13 (*incompatibilità*) del d.lgs. n. 39/2013;
- dagli artt. 10 (*incandidabilità*) e 11 (*sospensione*) del d.lgs. n. 235/2012.

Io sottoscritt^a mi impegna:

- a comunicare immediatamente ogni sopravvenuto evento ostativo;
- a rendere la presente dichiarazione con periodicità annuale.

CAPÒ DI PONTE, 07.04.2022
(luogo e data)

.....
L. Dichiarante
Viola Apolone

*Ai sensi dell'articolo 38 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto oppure sottoscritta ed inviata insieme **alla fotocopia non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore**, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato oppure a mezzo posta.*

Informativa ai sensi del Regolamento 2016/679/UE – GDPR::

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.