



COMUNE DI FRASCATI

CITTÀ METROPOLITANA DI ROMA CAPITALE

Frascati,

Al Segretario Generale

Al Consigliere Anziano

e.p.c. Al Sig. Sindaco del Comune di Frascati

SEDE

OGGETTO: Dichiarazione di insussistenza di motivi di incandidabilità, di ineleggibilità e incompatibilità ad assumere la carica di Consigliere Comunale.

Il/La sottoscritto/a ANGELANTONI MATTEO,
nato/a a FRASCATI il 23/10/93,
e residente a P.ZZA R. MORANDI FRASCATI
in Via _____ n. 2

proclamato eletto alla carica di Consigliere Comunale nelle consultazioni elettorali amministrative del 11 giugno 2017 ed a seguito del turno di ballottaggio del 25 giugno 2017, con la presente, responsabilmente,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità (ai sensi degli articoli 46, 47 e 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445):

- 1) che nei miei confronti non sussistono motivi di ineleggibilità o di incompatibilità di cui agli articoli 56, 57, 60, 63 D.Lgs. 18.8.2000, n. 267;
- 2) di non trovarsi in alcune delle condizioni di incandidabilità previste agli artt. 10 e 11 del D.Lgs. n. 235/2012;
- 3) di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dal D.lgs. n. 39/2013;
- 4) di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, per le eventuali dichiarazioni mendaci dichiarate dallo/a scrivente nel presente atto;
- 5) di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali sono obbligatori per il corretto svolgimento del mandato elettivo e saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito dei procedimenti utili e necessari allo scopo per il quale vengono conferiti con la presente.

In fede Matteo Sechi
(FIRMA)

Allega: fotocopia
documento di identità