

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (MODELLO N.2)
(D.P.R. 28.12.2000 n. 445, art. 47)

 sottoscritt_
nat_ a il residente nel
Comune di fraz./loc.
via/piazza n., **sotto la propria personale
responsabilità e consapevole delle implicazioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n.
445, rende la seguente dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà:**

DICHIARA

- di non ricadere in nessuna delle ipotesi di ineleggibilità previste dagli articoli 2382 e 2399 del Codice Civile
- di possedere i requisiti di eleggibilità e compatibilità alla carica di Consigliere Comunale previsti dal D.Lgs. 267/2000;
- di possedere i titoli richiesti per l'incarico da ricoprire da leggi, statuti e regolamenti e di non trovarsi in situazioni di incompatibilità in essi previste;
- di non svolgere incarichi o consulenze presso la società "SERVIZI RIUNITI MIRA" in sigla "SE.RI.MI." S.R.L.;
- di non trovarsi, per quanto di pertinenza, in alcuna delle cause ostative di cui all'art. 10, c. 2 d.lgs. 235/2012;
- di non trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 248, c. 5 d.lgs. n. 267/2000, come modificato dal D.L. n. 174/2012 convertito con legge n. 213/2012;
- **indicare con una crocetta almeno una delle sottodescritte condizioni:**
 - di non essere coniuge o parente o affine entro il 3° grado del Sindaco, degli Assessori e dei Consiglieri comunali del Comune di Mira, per quanto riguarda le candidature per il Comune di Mira;
 - di non essere coniuge o parente o affine entro il 3° grado del Sindaco, degli Assessori e dei Consiglieri comunali del Comune di Mirano, per quanto riguarda le candidature per il Comune di Mirano.

^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^

La presente dichiarazione sostitutiva viene resa ai fini della presentazione della proposta di candidatura per la designazione a componente del Collegio Sindacale della Società "SERVIZI RIUNITI MIRA" in sigla "SE.RI.MI." S.R.L. per il triennio 2018-2020.

data

 dichiarante

.....
(firma per esteso e leggibile)

Allegata fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante (in corso di validità)

.....
a cura dell'Ufficio ricevente quando la firma sulla dichiarazione viene apposta in presenza del dipendente addetto

COMUNE di

Il dichiarante, previo accertamento dell'identità, ha firmato in mia presenza.

data

IL DIPENDENTE ADDETTO

.....