

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(Art. 47 D.P.R. n. 445/2000 e successive modifiche e integrazioni)

Io sottoscritto/a LOCISELLI SIMONE nato/a a BREMBATE
 il 06/10/1964 residente a BREMBATE in Via TUSORGIMENTO
 n. 23, Codice Fiscale LCISTNGG206B137C, titolo di
 studio LIC. MEDIA SUPERIORE, professione GEOMETRA LIB. PROF.

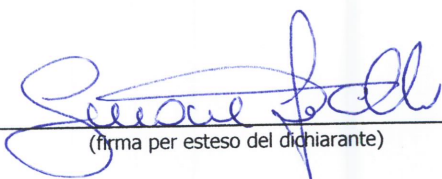
eletto/a alla carica di CONSIGLIERE del COMUNE di BREMBATE in seguito ai risultati delle elezioni svoltesi il 26 maggio 2019 ed alla proclamazione degli eletti effettuata dall'Adunanza dei Presidenti delle sezioni, consapevole delle sanzioni penali previste, dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000 e successive modifiche e integrazioni, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, nonché di quanto previsto dall'articolo 75 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 e successive modifiche e integrazioni,

DICHIARO

sotto la mia personale responsabilità, che non sussistono, nei miei confronti, situazioni di incandidabilità, di ineleggibilità e di incompatibilità previste dal Capo II del Titolo III, Parte I, del D.Lgs. n. 267/2000 e s.m.i. e dall'art. 10 e seguenti del D.Lgs. n. 235/2012 e s.m.i., né situazioni di inconfiribilità e di incompatibilità tra "incarichi" e "cariche" elettive normate dal D.Lgs. n. 39/2013 e s.m.i.

Dichiaro, altresì, di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dal Regolamento UE 679/2016 (GDPR) e dal D.Lgs. 30.06.2003, n. 196 e s.m.i., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

BREMBATE, li 31/05/2019
 (luogo) (data)


 (firma per esteso del dichiarante)

Timbro
Ufficio

Visto: il Pubblico Ufficiale ricevente (*)

(*) Dipendente addetto a ricevere la dichiarazione, quando la stessa gli sia sottoscritta dinanzi.

N.B.: Se la dichiarazione non è firmata in presenza del dipendente addetto a riceverla, occorre ALLEGARE fotocopia fronte/retro di un documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore.