



**OGGETTO:** Dichiarazione insussistenza motivi di incandidabilità, ineleggibilità e incompatibilità a ricoprire la carica di Consigliere Comunale del Comune di Siziano.

Il/La sottoscritto/a FIORI CLAUDIA  
nato/a a PAVIA il 26-01-1962

proclamato/a eletto/a alla carica di Consigliere Comunale del Comune di Siziano nelle consultazioni elettorali del 26 Maggio 2019, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito/a ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ( art. 75 D.P.R. 445/2000 e s.m.i.)

### DICHIARA

Di non trovarsi in alcuna delle cause di incandidabilità, ineleggibilità e incompatibilità alla carica di CONSIGLIERE COMUNALE ai sensi degli artt. 60 e seguenti del D.Lgs. n. 267/2000 e s.m.i., dell'art. 5, comma 5, del D.L. n. 78/2010 convertito nella L. n. 122/2010 e s.m.i., del D.Lgs 235/2012 e del D.Lgs. 39/2013.

Si impegna a comunicare tempestivamente al Comune di Siziano ogni variazione in ordine a quanto dichiarato con la presente.

Altresi, comunica i seguenti dati, necessari per gli adempimenti burocratici ed amministrativi, impegnandosi a rendere nota agli uffici comunali ogni eventuale successiva variazione:

COGNOME E NOME FIORI CLAUDIA

DATA E LUOGO DI NASCITA 26-01-1962 PAVIA

RESIDENTE A SIZIANO IN VIA \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

TELEFONO (casa) \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_

CODICE IBAN \_\_\_\_\_

TITOLO DI STUDIO LAUREA

PROFESSIONE CASAINGA

Altresi, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 del regolamento sul funzionamento del Consiglio Comunale dichiara di appartenere al GRUPPO CONSILIARE CONTINUARE PER SIZIANO

Ai sensi dell'art. 12 del regolamento sul funzionamento del Consiglio Comunale dichiara di eleggere quale domicilio nell'ambito del territorio comunale il seguente:

\_\_\_\_\_

Dichiara infine di autorizzare la trasmissione di comunicazioni, avvisi, convocazioni oltre che mediante notifica e servizio postale, anche mediante:

fax \_\_\_\_\_ e/o e-mail \_\_\_\_\_

pec \_\_\_\_\_

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs n. 196/2003 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.

SIZIANO, il 31-05-2019

IL DICHIARANTE

Olandio Fioni

Allegato: copia documento di riconoscimento in corso di validità

copia codice fiscale

---