



COMUNE DI ANDORA

PROVINCIA DI SAVONA



Al Sindaco del Comune di Andora
Alla Segreteria

**OGGETTO: Dichiarazione insussistenza motivi ostativi
ad assumere la carica di Consigliere comunale.**

Io sottoscritto Paolo Rossi nato ad Albenga (SV) il 04.09.1984, proclamato eletto alla carica di Consigliere Comunale, consapevole delle responsabilità penali previste dall' art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 con la presente

DICHIARO

che nei miei confronti non sussistono motivi di ineleggibilità, incompatibilità e inconfiribilità di cui ai Decreti legislativi 18-8-2000 n. 267, 31-12-2012 n. 235 e 08-04-2013 n. 39.

Autorizzo la pubblicazione della presente sul sito del Comune, sezione Amministrazione trasparente e dichiaro di aver ricevuto informativa privacy ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679.

Andora, 12.06.2019

Firma

Comune certificato:



Via Cavour, 94 – C.A.P.: 17051 – Tel.: 0182 / 68.111 – Fax.: 0182 / 68.11.244
Partita I.V.A.: 00135420099
e-mail: protocollo@comunedandora.it – sito internet: www.comune.andora.sv.it