



Data 03-01-2020

Al Segretario Generale
del Comune di
CORTONA

OGGETTO: Verifica motivi di ineleggibilità ed incompatibilità ad assumere la carica di Consigliere Comunale.

Io sottoscritta DEL TREGGIA ARANNA.....nata a AREZZO.....il 29-01-1981.....
residente in FOIANO CHIANA..... via DI AREZZO 99-A..... e domiciliata in Cortona,
Loc. Vallone, c.a. n. 24,

nell'avvalermi del diritto di surroga ed accettando la carica di Consigliere Comunale, con riferimento alle consultazioni elettorali amministrative del 26/05/2019, vista la nota del Segretario Generale numero 69 del 02.01.2020, consapevole delle responsabilità penali connesse a dichiarazioni false o mendaci, in relazione alle previsioni del DPR 445/2000, con la presente

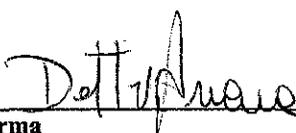
DICHIARO

che nei miei confronti non sussiste alcun motivo di preclusione o divieto all'elezione ai sensi di quanto previsto dal D.Lvo n. 267 dell' 08/08/2000 ed in particolare dichiaro che nei miei confronti non sussistono motivi di incandidabilità, ineleggibilità o incompatibilità ai sensi di quanto previsto alla Parte I Capo II del citato Testo Unico delle Leggi sull'Ordinamento degli Enti Locali.

Dichiaro inoltre che la sottoscritta non incorre in nessuno dei divieti o delle cause o dei motivi di ineleggibilità o di incompatibilità di cui ai Decreti Legislativi numero 267 dell' 18-8-2000, numero 235 del 31-12-2012 e numero 39 dell' 8-4-2013.

La presente dichiarazione è resa con la piena consapevolezza delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazioni mendaci, colui che effettua dichiarazioni. in relazione alla suddetta carica di Consigliere Comunale.

Distinti saluti.


Firma