

DICHIARAZIONE

di inesistenza impedimenti al mantenimento della carica

Il/la sottoscritto/a **MATTIA CHICCOLI**
nato/a a **PORTOMAGGIORE** il **08/11/1979**
residente a **MASI TORELLO** in **VIA E. BAGLIONI 15**

Consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci il DPR 445/2000 prevede sanzioni penali e decadenza dai benefici ed informato/a che i dati forniti saranno utilizzati ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e del R.E. n. 679/2016 (c.d. GDPR),

D I C H I A R A

- ☒ di essere iscritto/a nella liste elettorali del Comune di **MASI TORELLO**
- ☒ di non essere in alcuna delle condizioni previste dal Titolo III, Capo II del D.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267, ostative all'ammissione alla carica di Consigliere comunale;
- ☒ di non essere in alcuna delle condizioni previste dagli artt. 10 e s.s. del D.Lgs. 31 dicembre 2012, n. 235;
- ☒ di non essere in nessuna delle condizioni previste dal D.Lgs 8 aprile 2013, n. 39;

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

..... **MASI TORELLO** **25/03/2022**
....., addì

Firma e domicilio leggibili



.....
VIA BAGLIONI 15 MASI TORELLO
.....