

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(ART. 19 E 47 DEL DPR 28/12/2000 N. 445 IN MATERIA DI DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA)

Il sottoscritto Piccini Giovanni titolare della carica di
CONSIGLIERE presso il comune di Capalbio (GR), nato a
ORBETELLO il 07/04/1964
residente nel comune di CAPALBIO all'indirizzo VIA DELLA FICONA 14/A

Consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445 in materia di documentazione amministrativa, ad integrazione di quanto già dichiarato in sede di presentazione della propria candidatura alla recenti consultazioni elettorali

DICHIARA

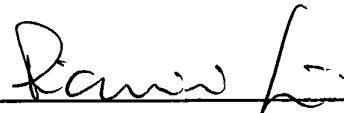
Alla data di sottoscrizione del presente documento

Che nei propri confronti non sussiste alcuna delle cause di incandidabilità, ineleggibilità incompatibilità di cui al Capo II, Titolo III del Testo Unico delle leggi sull'ordinamento degli Enti locali (D. lgs. 267/2000) e all'articolo 10 della legge 235/2012;

Oppure

Che nei propri confronti sussiste la seguente causa di incandidabilità, ineleggibilità incompatibilità di cui al Capo II, Titolo III del Testo Unico delle leggi sull'ordinamento degli Enti locali (D. lgs. 267/2000) e all'articolo 10 della legge 235/2012:

Capalbio 13/10/2021


Firma per esteso e leggibile

AUTOCERTIFICAZIONE DOMICILIO

(Art. 46 – lettera b) D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a Piccinini Giovanni nato/a in ORBETELLO il 07/04/1966
residente in CAPALBIO, (prov. GR), via FICONA, n. 14A
, tel. _____ consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del
Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 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),

DICHIARA

che il proprio domicilio si trova in via FICONA, n. 14A,
città CAPALBIO, (prov. GR)

per la seguente motivazione:

lavoro

studio

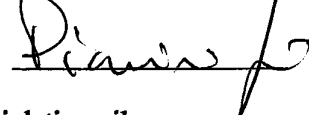
salute

altro: _____

Allega: fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Capalbio, li 13/10/2021

Firma del/la dichiarante



Ai sensi del decreto legislativo n. 196/2003 autorizza la raccolta dei presenti dati per il
procedimento in corso.

La mancata accettazione della presente dichiarazione sostitutiva costituisce violazione dei doveri
d'ufficio (art. 74 D.P.R. 445/2000).

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.