

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E INCOMPATIBILITÀ

Il sottoscritto/a BELCUORE PAOLA
nato/a a VITERBO il 23/01/49
residente a VERMEZZO CONZELO
in via ROGGIA LEONA, 2 n. 2
eletto a ricoprire la carica di ASSESSORE/CONSIGLIERE
nel Comune di VERMEZZO CONZELO

Consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76, D.P.R. n. 445/2000, per dichiarazioni mendaci e falsità in atti,

DICHIARA
DI NON TROVARSI

in alcuna delle condizioni ostative previste:

dagli artt. 60 (ineleggibilità), 63, 65 (incompatibilità), e 248 comma 5 (responsabilità per danno erariale) del D.Lgs n. 267/2000;

dagli artt. 10 (incandidabilità) e 11 (sospensione) del D. Lgs. 31/12/2012 n. 235;

La presente dichiarazione viene resa ai sensi dell'art. 47, D.P.R. n. 445/2000 e nella piena consapevolezza delle sanzioni previste dal successivo art. 76, nel caso di dichiarazioni mendaci.

Luogo e data Firma VERMEZZO CONZELO 18/06/2021, Paola Belcuore
18/6/2024

La presente dichiarazione deve essere rilasciata dai titolari di incarichi politici e di governo (capi da II a VI, D. Lgs. n. 39/2013)

La dichiarazione sull'insussistenza delle cause di inconferibilità, da rendere all'atto del conferimento dell'incarico, è condizione di efficacia dell'incarico medesimo.

La presente dichiarazione deve essere corredata di copia non autenticata di un documento di identità.