

AII.3.DICHIARAZIONE DI NON SUSSISTENZA DI CAUSE DI INELEGGIBILTA', INCOMPATIBILITA' E INCANDIDABILITA'

Al Presidente della Provincia di Modena

Il sottoscritto ALBARANI GIULIANO

nato a CARPI (MO) il 07/04/1971

CodiceFiscale LBRGLN71D07B819Q

residente in via _____

C.A.P. 41012 Comune di _____ (Prov _____),

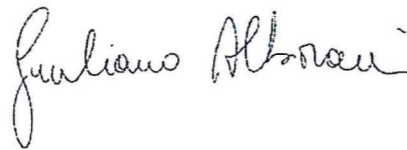
Tel: _____ indirizzo e-mail _____

in riferimento all'avviso per la presentazione di proposte di candidatura per la nomina di componente del Consiglio di Amministrazione dell' Ente "FONDAZIONE COLLEGIO SAN CARLO", il sottoscritto con riferimento alla propria candidatura.

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R.

- di essere in possesso dei requisiti per l'eleggibilità a consigliere comunale e provinciale
- la non sussistenza di cause di ineleggibilità e incompatibilità ex art 60 e 63 del TU n°267/00
- la non sussistenza di cause di incandidabilità ex D.lgs 235/12



Data 11/08/2017

Allegati:

- copia di un documento di identità valido del/della candidato

PROVINCIA DI MODENA	
AII. _____	
N° <u>31919</u> Del <u>11/8/2017</u>	
Ci. <u>2-60</u> Prec. _____	
Anno _____ Fasc. <u>30</u> Sub. _____	