



## COMUNE DI SPORMAGGIORE

Piazza di Fiera, n. 1 - 38010 SPORMAGGIORE

Tel. 0461/653555 - Fax 0461/653566

C.F. 00318880226 P.IVA 00305970220

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO (ART. 47 d.p.r. n. 445 DEL 28.12.2000)

### CONDIZIONI DI ELEGGIBILITÀ E COMPATIBILITÀ ALLA CARICA DI CONSIGLIERE COMUNALE

Il sottoscritto/La sottoscritta IVONNE OSTI nato/a a TRADONARDO il 30/06/1976 e residente in SPORMAGGIORE in Via LOC. STANO 2, ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.p.r. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità

Viste le disposizioni per la convalida della carica di CONSIGLIERE contenute negli articoli n. 74, n. 76, n. 77, n. 79 e n. 82 CEL approvato con Legge regionale 03 maggio 2018, n. 2 e s.m..

DICHIARA

- di non avere cause di INELEGGIBILITÀ' e INCOMPATIBILITÀ' con la carica CONSIGLIERE COMUNALE sulla base delle disposizioni sopra richiamate.

Spormaggiore, 14-5-2025

Firma

Si allega fotocopia di un documento di identità valido del sottoscrittore.



Comune di Spormaggiore



Protocollo: 0002521

Data: 15/05/2025 Fasc: 2.3