

Al Segretario Comunale del
Comune di San Pietro in Guarano
Largo Municipio, 1
SAN PIETRO IN GUARANO

OGGETTO: Dichiarazione inesistenza cause di incandidabilità, ineleggibilità ed incompatibilità. Dati utili espletamento mandato di amministratore comunale.

Il sottoscritto AGOSTO TIZIANA,
nato a COSENZA, il 29/5/1972, proclamato eletto
in data 28.05.2019 alla carica di CONSIGLIERE del comune di San
Pietro in Guarano, ai fini dell'adozione della deliberazione consiliare di disamina delle
condizione degli eletti, consapevole delle sanzioni penali previste per le dichiarazioni false
o mendaci, sotto la propria responsabilità, dichiara, quanto segue:

A) l'inesistenza di cause di incandidabilità, previste dal DLgs 31 Dicembre 2012., n.
235.

B) l'inesistenza di cause di ineleggibilità, previste dall'art. 60 e 61, del DLgs 18
Agosto 2000, n. 267.

C) l'inesistenza di cause di incompatibilità, previste dagli artt. 63, 65 e 66, del DLgs
267/2000.

Inoltre, ai fini dell'espletamento del mandato di amministratore comunale, fornisce i
seguenti dati:

1) per la comunicazione all'anagrafe degli amministratori locali e regionali, di cui
all'art. 76, del DLgs 267/2000, che:

- lista o gruppo di appartenenza o di collegamento _____
- titolo di studio LAUREA
- professione BANCIARIA

2) Indirizzi cui notificare od inviare avvisi e/o comunicazioni:

Comune di S. PIETRO IN GUARANO

Via/piazza VIA SINGALELLA CAP 87047

Recapito telefonico 339 15456671 Fax _____

E mail _____

3) Modalità pagamento indennità di funzione/gettone di presenza:

- codice fiscale _____
- mediante riscossione diretta presso il Tesoriere comunale

OPPURE

- mediante accredito sul conto corrente _____;

CODICE IBAN IT90 I 03032 80880010000002000

Cordiali saluti.

San Pietro in Guarano, li _____

Comune di San Pietro in Guarano
Prot. n° 0003499 del 13/06/2019



FIRMA
[Handwritten signature]