Mod. B

Il presente documento è stato sottoscritto in modalità autografa ed è conservato in originale presso gli Uffici del Consiglio di Quartiere 4

Al Segretario Generale
per il tramite della Direzione Ufficio del
Sindaco - Servizio Amministrativo e quartier

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(ART. 47. D.P.R. 445/2000)

DICHIARAZIONE DI POSSESSO DEI REQUISITI PER L'ELEGGIBILITÁ A CONSIGLIERE CIRCOSCRIZIONALE E DI NON SUSSISTENZA DI CAUSE DI INELEGGIBILITÁ E DI INCOMPATIBILITÁ

La/il sottoscritta/o GIULIA MARMO…….
……..,
nata/o a ……FIRENZE……..…… il 02/12/1996…….
ai sensi del Titolo III, Capo II del D.Lgs. n. 267/2000 e del D.Lgs. n. 39/2013

D I C H I A R A

- di essere in possesso dei requisiti per l'eleggibilità a Consigliere di Quartiere;
- la non sussistenza di cause di ineleggibilità e di incompatibilità.

La/il sottoscritta/o, consapevole delle sanzioni previste dal comma 5 dell'art. 20 del richiamato D.Lgs. 39/2013, nonché dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazione mendace, dichiara sotto la propria responsabilità, la completezza e la veridicità della situazione dichiarata e si impegna a segnalare tempestivamente, e comunque entro 10 giorni dal verificarsi della circostanza, modifiche rispetto a quanto contenuto nella presente dichiarazione.
La/il sottoscritta/o è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. 39/2013, la presente dichiarazione sarà resa pubblica mediante inserimento della stessa nella Sezione Amministrazione Trasparente della Rete Civica.

Firenze, 27/06/2024 Firma

All.: copia documento di identità.