

Data 12.10.2021

COMUNE DI DISO			
Anno	Titolo	Classe	
2021	II	03	ARRIVO
Prot.n. 11265		Del 12/10/2021 16:15:00	



Al Sig. Sindaco del Comune di Diso

OGGETTO: Verifica motivi di ineleggibilità e incompatibilità ad assumere la carica di Consigliere Comunale. Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (Art. 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445).

Io sottoscritto MARIONNE ROCCO
nato a [REDACTED] il [REDACTED]
e residente a DISO (GE)
in via ROMA n. 4
proclamato eletto alla carica di Consigliere Comunale nelle recenti consultazioni elettorali amministrative, con la presente, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000, sotto la mia personale responsabilità,

DICHIARO

che nei miei confronti non sussistono motivi di incandidabilità, di ineleggibilità, di incompatibilità o di inconfiribilità di cui ai decreti legislativi 18-8-2000, n. 267, 31-12-2012, n. 235 e 08-04-2013, n. 39.

Con l'occasione Le comunico in calce alla presente i dati relativi alla mia persona necessari per gli adempimenti burocratici.

Distinti saluti.

[Signature]
Firma

Cognome e Nome: MARIONNE ROCCO
nato/a a [REDACTED] il [REDACTED]
Residente: DISO (GE) Tel. [REDACTED]
Via: ROMA n. 4
Codice Fiscale: [REDACTED]
Titolo di studio: DIPLOMA RAGIONIERE PERITO PROGRAMMATORE
Professione: SOTTUFFICIALE AERONAUTICA MILITARE
Mail/Pec: [REDACTED]
Trattamento dati personali:

Segue →

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (GDPR), delle modalità con cui avverrà messo in atto il trattamento dei dati personali raccolti sulla base degli obblighi e delle previsioni di legge sopra riportati, secondo quanto riportato nell'informativa completa resa disponibile presso l'ufficio di Segreteria comunale.

Luogo e data

Des, li 12.10.2021

Il dichiarante

