

**SCHEMA DI DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI MOTIVI
DI INELEGGIBILITÀ/INCOMPATIBILITÀ A RICOPRIRE
LA CARICA DI SINDACO**

COMUNE DI ISOLA DOVARESE
(Provincia di Cremona)

13 GIU. 2024

Prot. N. 2430
Tit. II Clas. 1 Fasc.

Data 13 GIU. 2024

All'Ufficio di Segreteria del Comune di
ISOLA DOVARESE

OGGETTO: Dichiarazione insussistenza motivi di ineleggibilità e incompatibilità a ricoprire la carica di Sindaco del Comune di ISOLA DOVARESE.

Io sottoscritto GIampaolo GANSI
nat. 9 a CANNETO SUL'OGGIO (MN) il 30/08/1953
residente in ISOLA DOVARESE via CA' RON n. 58/B
proclamato e eletto o alla carica di Sindaco nel Comune di ISOLA DOVARESE nelle consultazioni elettorali del 8/9 GIUGNO, come da comunicazione del Segretario Comunale prot. n. 2408 del 12.06.2024, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, per dichiarazioni mendaci e falsità in atti, con la presente

DICHIARO

che nei confronti dello scrivente non sussistono motivi di ineleggibilità o di incompatibilità, di cui al D.Lgs. n. 267 del 18/08/2000, al D.Lgs. n. 235 del 31/12/2012 ed al D.Lgs. n. 39 del 08/04/2013, a ricoprire la carica di Sindaco del Comune di ISOLA DOVARESE.

Mi impegno a comunicare tempestivamente eventuali cause di ineleggibilità e di incompatibilità che dovessero sopravvenire successivamente alla presente dichiarazione.

Con l'occasione, presa visione dell'informativa allegata ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679, rinvenibile anche sul sito www.comune.isoladovarese.cr.it, comunico in calce alla presente, i dati relativi alla mia persona necessari per gli adempimenti successivi.

Cordiali saluti.

Firma



Allegare copia di documento di identità e codice fiscale.