



COMUNE DI
COLLESALVETTI
PROVINCIA DI LIVORNO

AREA DI COORDINAMENTO | area amministrativa

AREA 1

UFFICIO SEGRETERIA ORGANI ISTITUZIONALI
Per informazioni 0586 980 235

Al Sindaco
del Comune di Collesalveti
Sede

OGGETTO: Dichiarazione di insussistenza di cause di inconferibilità e incompatibilità ostative all'assunzione della carica di Consigliere Comunale del Comune di Collesalveti.

Il sottoscritto IURESCIA GIUSEPPE FRANCESCO nato a [REDACTED] il [REDACTED] e residente a COLLESALVETTI in via [REDACTED] n. [REDACTED] in possesso del titolo di studio di SA RAGIONERIA c.f. [REDACTED]

Eletto a ricoprire la carica di CONSIGLIERE nel Comune di Collesalveti in esito alle consultazioni elettorali del 8 – 9 GIUGNO 2024 e del turno di ballottaggio del 23 – 24 GIUGNO 2024, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

- ☒ di possedere tutti i requisiti di legge previsti per l'assunzione e lo svolgimento della carica di Consigliere Comunale di Collesalveti
- ☒ di non aver perso alcuna delle suddette condizioni, successivamente alla data di svolgimento delle elezioni, così come stabilito dall'art. 68 del D.Lgs. 267 del 2000 e s.m.i.
- ☒ non sussistere alcuna delle cause ostative all'assunzione della carica di Consigliere Comunale del Comune di Collesalveti relative a:
 - incandidabilità (art. 10 del D.Lgs n. 235/2012);
 - ineleggibilità (artt. 60 e 61 del D.Lgs n. 267/2000);
 - incompatibilità (artt. 63-66 del D.Lgs n. 267/2000);
 - inconferibilità e di incompatibilità tra incarichi e cariche elettive ex artt. 3 – 4 – 7 - 11.2.lett.b – 11.3 -12.1 – 12.3.lett.b – 12.4.lett.b – 12.4.lett.c – 13.2.lett.b – 13.3 – 14.2.lett.b del D.Lgs n. 39/2013.

- 4) di impegnarsi a comunicare quanto prima all'Ufficio Segreteria del Comune di Collesalvetti l'eventuale verificarsi nel corso del mandato elettorale di motivi di ineleggibilità, incandidabilità o di incompatibilità alla carica di Consigliere Comunale del Comune di Collesalvetti.
- 5) di essere edotto/a del fatto che la presente dichiarazione viene resa in adempimento della previsione normativa di cui all'art. 20 del D. Lgs 8 aprile 2013 n. 39 per le finalità ivi previste.

Allego alla presente copia del documento di identità in corso di validità.

Collesalvetti li 09/07/2024

In fede
Lucrezia Lippi

0 02 37018 9577 3971320001 - 0100012000
0100012000
086
0100012000
0100012000
0100012000
0100012000