Data 25.05.2026

All'ufficio Segreteria del Comune di

VISTRORIO

OGGETTO:DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INELEGGIBILITÀ, INCONFERIBILITA' E DI INCOMPATIBILITA' CON LO SVOLGIMENTO DELL'INCARICO DI AMMINISTRATORE LOCALE

Io sottoscritt LISSOLO GILBERTO

nat o a _____ il _____,

residente in _____ via _____ n. _____

proclamat o elett o alla carica di Consigliere Comunale nelle recenti consultazioni elettorali amministrative, del 24 e 25 maggio 2026, 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/a scrivente non sussistono motivi di ineleggibilità , di inconferibilità e 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 Consigliere del Comune di VISTRORIO .

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

Di autorizzare la pubblicazione della presente dichiarazione sul sito del Comune di Vistrorio in Amministrazione trasparente.

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

Cordialmente.

Firma

_____