

Al Sindaco del Comune di Pontassieve

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(ART. 47. D.P.R. 445/2000)

**DICHIARAZIONE DI POSSESSO DEI REQUISITI
PER L'ELEGGIBILITÀ A CONSIGLIERE COMUNALE E DI NON SUSSISTENZA DI
CAUSE DI INELEGGIBILITÀ E DI INCOMPATIBILITÀ**

La/il sottoscritt/a/o JACOPO BENCINI
nato/a a FIRENZE il 17/10/1989
ai sensi del Titolo III, Capo II (artt. da 55 a 70) del D.Lgs. n. 267/00, del D.Lgs. 8 aprile 2013 n.
39, nonché dell'art 31, c. 2 dello Statuto

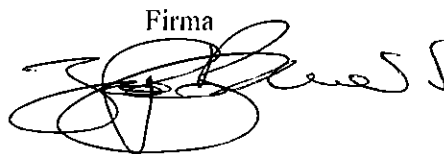
D I C H I A R A

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

La/il sottoscritt/a/o consapevole delle sanzioni previste dal comma 5 dell'art. 20 del richiamato Decreto Legislativo n. 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 sottoscritt/a/o è a conoscenza che, ai sensi del D.Lgs. n. 33/2013, la presente dichiarazione sarà resa pubblica mediante inserimento della stessa nella Sezione Amministrazione Trasparente del sito web comunale.

Pontassieve, li 13 giugno 2014

Firma


All.: copia documento di identità.

Cognome BENCINI
Nome JACOPO
nato il 17/10/1989
(atto n. 1705 p. 1 s. A 1989.)
a FIRENZE FI
Cittadinanza ITALIANA
Residenza PONTASSIEVE
Via VIA DELLA REPUBBLICA 58
Stato civile -----
Professione STUDENTE

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura 1.92
Capelli CASTANI
Occhi AZZURRI
Segni particolari -----



Firma del titolare

PONTASSIEVE 09/12/2011

IL SINDACO

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Lucio Bencini



Impronta del dito
indice sinistro



LPZS s.p.a. - OFFICINA C.V. - ROMA

