



## Città di Alife (CE)

Provincia di Caserta

Al Sig. Sindaco di Alife

Oggetto: verifica motivi di incandidabilità, ineleggibilità e incompatibilità ad assumere la carica di Consigliere Comunale.

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCANDIDABILITA' INELEGGIBILITA' E INCOMPATIBILITA'  
ALLA CARICA DI CONSIGLIERE COMUNALE

(dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art.47 del DPR 445/2000)

IL/La sottoscritto DELLI VEVERI ANGELO  
nato a BENEVENTO il 21-06-1978  
e residente a ALIFE in via A. GRAMSCI  
n. 11

-proclamato eletto alla carica di Consigliere Comunale nelle consultazioni elettorali amministrative del 10 giugno 2018;  
-presa visione della normativa vigente in materia di incandidabilità, ineleggibilità ed incompatibilità per la carica di Consigliere Comunale

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità

-di non trovarsi in alcuna delle condizioni ostative di ineleggibilità e di incompatibilità di cui agli artt.60 e seguenti del D. Lgs 267/2000 e ss.mm.ii.;  
-di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incandidabilità di cui agli artt.10 e 11 del D. Lgs.235/2012;  
-di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità di cui al D. Lgs. 39/2013;  
-di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR n.445/2000 per le eventuali dichiarazioni mendaci qui sottoscritte.

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione si autorizza espressamente il trattamento dei propri dati personali nel rispetto di quanto disposto in materia dal D. Lgs n.196/2003.

Alife, li 12/06/2018

IL DICHIARANTE

Angelo Delli Veveri

Si allega copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore.

**PATENTE DI GUIDA REPUBBLICA ITALIANA**

1. DELLI VENERI  
 2. ANGELO  
 3. 21/06/78 BENEVENTO (BN)  
 4a. 01/08/2016 4c. MIT-JCO  
 4b. 08/05/2020  
 5. U1S875854Y  
 7.

*Angelo Delli Veneri*

9. B

13.

9.	10.	11.	12.
AM			
A1			
A2			
A			
B1			
B			
C1	08/05/00	08/05/20	
C			
D1			
D			
BE			
C1E			
CE			
D1E			
DE			

1. Cognome 2. Nome 3. Data di nascita 4c. Rilascio 4a. Data del rinnovo  
 4b. Validità della patente 4d. Rilascio della patente 5. Numero della patente  
 6. Validità del gruppo di veicoli 7. Validità fino al 12. Coefficiente

12.71.U18548841P

AG 1185276