



**Città di Alife (CE)**  
Provincia di Caserta

Alla Segreteria del Comune di Alife

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

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCANDIDABILITA' INELEGGIBILITA', E INCOMPATIBILITA'  
ALLA CARICA DI SINDACO

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

io/La sottoscritt(a) DI TOMMASO MARIA LUISA  
nata a NAPOLI il 26/04/62  
e residente a ALIFE (CE) in via PERENNIO PONZIO  
n. 118

- proclamato eletto alla carica di Sindaco del Comune di Alife 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 13/06/18

IL DICHIARANTE  
Ugo Tommaso Di Tommaso

Si allega copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore.

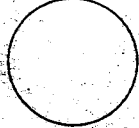
Cognome..... **DI TOMMASO**  
 Nome..... **MARIA LUISA**  
 nato il..... **26/04/1967**  
 (atto n..... **P. 6 S. I. A.**)  
 a..... **NAPOLI (NA)**  
 Cittadinanza..... **ITALIANA**  
 Residenza..... **ALIFE**  
 Via..... **ERENNIO PONZIO N. 96**  
 Stato civile.....  
 Professione.....  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura..... **m. 1.70**  
 Capelli..... **NERI**  
 Occhi..... **NERI**  
 Segni particolari..... **NESSUNO**



Firma del titolare *Maria Luisa Di Tommaso*

**ALIFE** 12/02/2017

Impronta del dito  
 indice sinistro *Martellino Salvatore*



de il **26/04/2027**

**AY 1581942**

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI  
**ALIFE**

**CARTA D'IDENTITA**

**N° AY 1581942**

DI  
**DI TOMMASO MARIA LUISA**