



Città di Alife (CE)
Provincia di Caserta

Prot. 7312
18-6-18

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 sottoscritt SALVATORE CIRIOLI
nato a CASERTA il 04/05/1967
e residente a ALIFE in via ROMA
n. 28

-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.

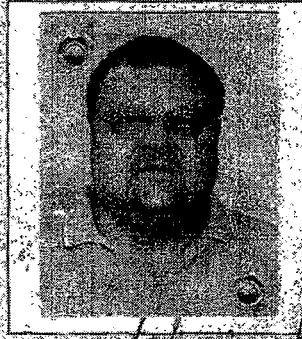
Con la sottoscrizione della presente dichiarazione si autorizza espressamente il trattamento dei propri dati personali nel rispetto di quanto disposto in materia dal D. Lgs n.196/2003.

Alife, li 18/06/18

IL DICHIARANTE

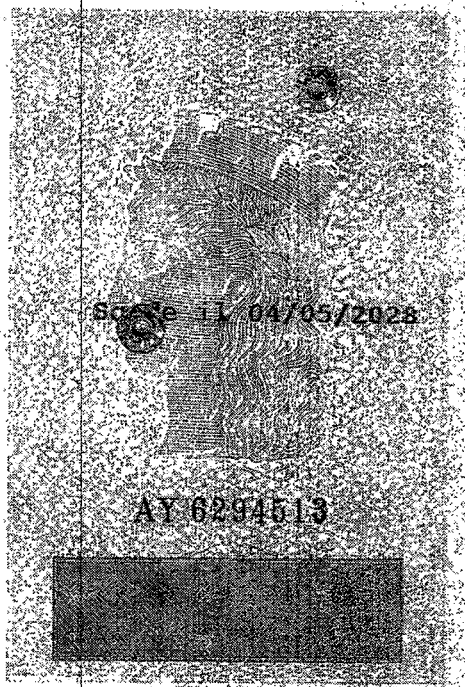
Si allega copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore.

Cognome **CIRIOLI**
 Nome **SALVATORE**
 nat. il. **04/05/1967**
 Sesso **M** **I** **A**
 Comune **CASERTA (CE)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **ALIFE**
 Via **ROMA N. 28**
 Stato civile _____
 Professione _____
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI _____
 Statura **M. 1.84**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare *Salvatore Cirio*
ALIFE **17/08/2017**
 Ordine del sindaco *Paolo Stabile*
 Impronta del capo indice sinistro **Marcello Salvatore**

COMUNE DI ALIFE
 Protocollo Arrivo N. 7312/2018 del 18-06-2018
 Copia Documento



REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI
ALIFE

CARTA D'IDENTITA'
 N° **AY 6294513**
 DI
CIRIOLI SALVATORE