

PROPOSTA DI CANDIDATURA CONSULTA DI QUARTIERE
(Singolo candidato)

Il/ la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente in _____ via _____

tel..... cell..... Mail.....

PRESENTA AUTOCANDIDATURA per la nomina a membro della consulta del quartiere:

- | | |
|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Acciarello | <input type="checkbox"/> Pezzo Inferiore |
| <input type="checkbox"/> Cannitello | <input type="checkbox"/> Pezzo Superiore |
| <input type="checkbox"/> Case Alte | <input type="checkbox"/> Piale |
| <input type="checkbox"/> Ferrito | <input type="checkbox"/> Porticello |
| <input type="checkbox"/> Immacolata | <input type="checkbox"/> Villa Centro |

DICHIARA A TAL FINE

consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, ai sensi di quanto disposto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, sono punite ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità:

- di non ricoprire la carica di Consigliere, Assessore, Sindaco del Comune di Villa San Giovanni;
- di non essere coniuge, parente e affine entro il secondo grado dei Consiglieri, degli Assessori e del Sindaco del Comune di Villa San Giovanni;
- di non essere dipendente del comune di Villa san Giovanni;
- che nei propri confronti non ricorrono cause di interdizione dai pubblici uffici, non vi sono procedimenti penali in corso e non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione ai sensi dell'art. 67 del D.Lgs. 159/2011.

DICHIARA ALTRESI'

Di essere consapevole che la funzione di componente della consulta è gratuita.

ALLEGA

- Copia del documento di identità del sottoscrittore (ad eccezione del caso in cui la candidatura sia firmata digitalmente);
- modulo con firme di supporto all'autocandidatura.

Data _____

Firma _____

