



Città di Montevarchi

COMUNE MONTEVARCHI	
0028248	28 GIU 2016
Cat. 2 CL 3	Fasc. 385
SCARTO	

Montevarchi, li 28/06/2016

Al Sig. Sindaco del Comune di Montevarchi

Provincia di Arezzo

OGGETTO: Verifica motivi di ineleggibilità e incompatibilità ed assenza condizioni ostative di cui alla d.lgs. 235/2012 ad assumere la carica di assessore comunale.

Il sottoscritto Bucciarelli Cristina nato a MONTEVARCHI (AR) il 8/10/1972 e residente in MONTEVARCHI (AR) - via DI RENDOLA n.c. 21 - CAP 52025, con la presente

DICHIARO

che nei miei confronti non sussistono motivi di ineleggibilità o di incompatibilità di cui al D.Lgs. 18/08/2000, n. 267 e art. 10, 11, 12 del D.Lgs n. 235/2012 né ricorrono cause ostative a ricoprire la carica di amministratore di ente locale e segnatamente di assessore anche ai sensi del D.Lgs 39/2013;

Distinti saluti.

Firma

AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA DEL SOTTOSCRITTORE

A norma dell'art. 21, comma 2, del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, certifico vera ed autentica la firma di BUCCIARELLI CRISTINA, apposte in mia presenza, da me identificato/a con CONOSCENZA PERSONALE.

Montevarchi, li 28/06/2016



Il

Firma (nome e cognome per esteso) e qualifica del pubblico ufficiale che procede all'autenticazione.