

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (MODELLO N.2)  
(D.P.R. 28.12.2000 n. 445, art. 47)

l sottoscritt .....  
nat\_ a ..... il ..... residente nel  
Comune di ..... fraz./loc. ....  
..... via/piazza ..... n. ...., **sotto la propria personale  
responsabilità e consapevole delle implicazioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445,  
rende la seguente dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà:**

*DICHIARA*

- di non ricadere in nessuna delle ipotesi di ineleggibilità previste dagli articoli 2382 e 2399 del Codice Civile
- di possedere i requisiti di eleggibilità e compatibilità alla carica di Consigliere Comunale previsti dal D.Lgs. 267/2000;
- di possedere i titoli richiesti per l'incarico da ricoprire da leggi, statuti e regolamenti e di non trovarsi in situazioni di incompatibilità in essi previste;
- di non svolgere incarichi o consulenze presso la società "SERVIZI RIUNITI MIRA" in sigla "SE.RI.MI." S.R.L.;
- di non trovarsi, per quanto di pertinenza, in alcuna delle cause ostative di cui all'art. 10, c. 2 d.lgs. 235/2012;
- di non trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 248, c. 5 d.lgs. n. 267/2000, come modificato dal D.L. n. 174/2012 convertito con legge n. 213/2012;
- **indicare con una crocetta almeno una delle sottodescritte condizioni:**
  - di non essere coniuge o parente o affine entro il 3° grado del Sindaco, degli Assessori e dei Consiglieri comunali del Comune di Mira, per quanto riguarda le candidature per il Comune di Mira;
  - di non essere coniuge o parente o affine entro il 3° grado del Sindaco, degli Assessori e dei Consiglieri comunali del Comune di Mirano, per quanto riguarda le candidature per il Comune di Mirano.

^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^

*La presente dichiarazione sostitutiva viene resa ai fini della presentazione della proposta di candidatura per la designazione a componente del Collegio Sindacale della Società "SERVIZI RIUNITI MIRA" in sigla "SE.RI.MI." S.R.L. per il triennio 2021-2023.*

data .....

l dichiarante

.....  
(firma per esteso e leggibile)

✗ Allegata fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante (in corso di validità)

↳ a cura dell'Ufficio ricevente quando la firma sulla dichiarazione viene apposta in presenza del dipendente addetto ↳

COMUNE di .....

✗ Il dichiarante, previo accertamento dell'identità, ha firmato in mia presenza.

data .....

IL DIPENDENTE ADDETTO

.....