

COMUNE DI TIONE DI TRENTO

Piazza Cesare Battisti n. 1, 38079 Tione di Trento (TN)
tel. 0465 343110 – fax 0465 343119 – www.comunetioneditrento.it
cod.fisc. 00336020227 – p.iva 01635650227

Oggetto: dichiarazione, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, di insussistenza delle cause di ineleggibilità ed incompatibilità rispetto alla carica di Consigliere Comunale e comunicazione dei propri dati personali connessi all'espletamento del mandato amministrativo.

Il/la sottoscritto/a MICHELE OSS

in relazione alla propria nomina a Consigliere Comunale di Tione di Trento a seguito delle votazioni del -- maggio 2025, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere nonché della decadenza dagli eventuali benefici conseguiti sulla base delle dichiarazioni non veritiere, di cui agli art. 76 e 75 del medesimo D.P.R.,

- esaminati gli art. da 74 a 85 del C.E.L. (Codice Enti Locali) approvato con L.R. n. 2/2018;
- esaminati gli art. 10, 11, 12 e 14 del D.Lgs. 235/2012 ("Testo unico delle disposizioni in materia di incandidabilità e di divieto di ricoprire cariche elettive e di governo conseguenti a sentenze definitive di condanna per delitti non colposi, a norma dell'articolo 1, comma 63, della legge 6 novembre 2012, n. 190"),

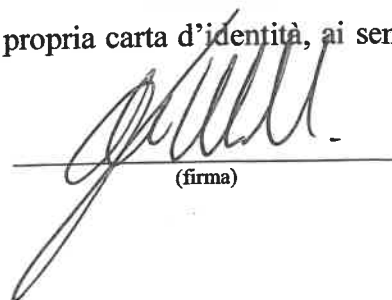
sotto la propria responsabilità, dichiara l'insussistenza di cause di ineleggibilità ed incompatibilità previste nella normativa sopra citata rispetto alla carica di Consigliere Comunale.

Inoltre, comunica di seguito i propri dati personali connessi all'espletamento del mandato amministrativo ¹:

- codice fiscale: -
- luogo di nascita:
- data di nascita:
- comune di residenza:
- indirizzo:
- numero di telefono:
- indirizzo e-mail o p.e.c.:
- banca di appoggio:
- codice IBAN:

Alla presente è allegata una copia fotostatica della propria carta d'identità, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000.

TIONE 07.05.25
(luogo e data)


(firma)