

Dichiarazione di inesistenza di cause di inconferibilità e incompatibilità ad assumere la carica di consigliere comunale.

Il/La sottoscritto/a **CECALA FABIO** nato a **TAORMINA** il **25/01/1973** e residente a **LETOJANNI**

in via **NAZIONALE NSOBIS** eletto consigliere comunale di Letojanni nelle elezioni dell'11 giugno 2017 ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28:12:2000 n. 445, consapevole delle responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazioni false o mendaci

Visto il vigente O.R.EE.LL.;

Vista la L.R. 26.7.1992. no 7 e s.m.i.

vista la L.R. 23.12-2000 n. 30 recante norme sull'ordinamento degli Enti Locali:

Visto il D. Lgs 06.09.2011 ri. 159

Visto il D.Lvo n. 39/2013 "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico"

#### DICHIARA

- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità e incompatibilità di cui ai D.lgs. 8 aprile 2013, n.39
- di impegnarsi nel corso dell'incarico a presentare annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità (art. 20 comma 2 del D.Lgs. 39/2013)
- di autorizzare la pubblicazione della presente dichiarazione nel sito internet del Comune

Si allega copia fotostatica fronte/retro di proprio documento d'identità personale in corso di validità

Data **26/06/2014**

Il dichiarante  
