

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 DPR 445/2000)

Il/la sottoscritto/a ..... CARLO AIROLDI ..... nato a ..... GALLIATE ..... il ..... 21.07.87 .....

Residente a ..... GALLIATE ..... in Via privata EMILIA ....., n. 5 .....

- consapevole delle sanzioni penali previste a carico di chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso o esibisce atti contenenti dati non più rispondenti a verità dall'art. 76 del DPR n. 445/2000;

### DICHIARA

- che nei propri confronti non sussiste alcuna delle cause di incandidabilità di cui all'articolo 10 del decreto legislativo 31 dicembre 2012, n. 235;
- che nei propri confronti non sussiste alcuna delle cause di ineleggibilità di cui agli articoli 60 e 61 del decreto legislativo 18 agosto 2000, n. 267;
- che nei propri confronti non sussiste alcuna delle cause di incompatibilità di cui agli articoli 63 – 66 del decreto legislativo 18 agosto 2000, n. 267;

In fede

  
(data)

14 Agosto 2024

(firma\*)

- ☐ la sottoscrizione viene apposta davanti al dipendente addetto o al Segretario generale del Consorzio;
- oppure
- ☐ la dichiarazione sostitutiva viene presentata unitamente alla copia fotostatica di un documento d'identità (fronte e retro).