

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà  
insussistenza motivi di incandidabilità, ineleggibilità,  
incompatibilità e inconfiribilità a ricoprire la carica di  
Consigliere Comunale del Comune di Campospinoso.**

(art. 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000 e s.m.i.)

Il/La sottoscritto/a FABRIZIO CAROPRESE nato/a a BELVEDERE MARITTIMO il 27/05/1982 proclamato/a eletto/a alla carica di Consigliere Comunale del Comune di Campospinoso consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ( art. 75 D.P.R. 445/2000 e s.m.i.).

**D I C H I A R A**

COMUNE DI CAMPOSPINOSO  
PROT. N. 782  
Ric. n. 07 GIU. 2019  
Cat. 2 Class. 3 Fasc. ....  
Ritornello il 20

Di non trovarsi in alcuna delle cause di incandidabilità, ineleggibilità, incompatibilità e inconfiribilità alla carica di CONSIGLIERE COMUNALE ai sensi degli artt. 60 e seguenti e dell' art. 248, comma 5, del D.Lgs. n. 267/2000 e s.m.i., dell'art.5, comma 5, del D.L. n. 78/2010 convertito nella L. n. 122/2010, del Decreto Legislativo n. 235/2012, del Decreto Legislativo n. 39/2013 e s.m.i. e dell'art. 10 del vigente Statuto Comunale.

Altresì, comunico i seguenti dati, necessari per gli adempimenti burocratici ed amministrativi, impegnandomi a rendere nota agli uffici comunali ogni eventuale successiva variazione:

COGNOME E NOME CAROPRESE FABRIZIO  
DATA E LUOGO DI NASCITA 27/05/1982 BELVEDERE MARITTIMO (CS)  
RESIDENTE A \_\_\_\_\_ IN VIA \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_  
TELEFONO \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ MAIL \_\_\_\_\_  
TITOLO DI STUDIO \_\_\_\_\_  
PROFESSIONE \_\_\_\_\_  
IBAN \_\_\_\_\_

Altresì, ai sensi e per gli effetti dell'art. 18 dello Statuto comunale dichiaro di appartenere al GRUPPO CONSILIARE E' ORA DI CAMBIARE

Ai sensi dell'art. 16, 3° comma, del predetto Statuto dichiaro di eleggere quale domicilio nell'ambito del territorio comunale il seguente: \_\_\_\_\_

(si rammenta che qualora il Consigliere Comunale non eleggerà un domicilio sul territorio comunale, quale domicilio eletto verrà considerato il palazzo comunale art. 16, comma 3, Statuto);

Dichiaro infine di autorizzare la trasmissione di comunicazioni, avvisi, convocazioni oltre che mediante notifica e servizio postale, anche mediante fax \_\_\_\_\_ e/o e-mail/PEC \_\_\_\_\_

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Campospinoso, il 07/06/2019

IL DICHIARANTE

Fabrizio Caroprese