

Prot. n. 14035 del 19 LUG. 2018

Oggetto: Verifica motivi di ineleggibilità e incompatibilità ad assumere la carica di Consigliere Comunale.

Il/la sottoscritto/a NICOLA CARAVOLLA, nat. 0 a
PIOLA DEL COLLE il 09/06/1970 e residente a
CASAMASSIMA in via MOLETTARE n. 40

proclamato eletto alla carica di Consigliere Comunale nelle recenti consultazioni elettorali amministrative, con la presente

D I C H I A R A

- Di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art.47, comma 3 del D.L.vo 267/2000, e che non ricorrono i motivi ostativi di cui al Capo II dello stesso decreto;

Richiamati inoltre:

- Il D.L.vo 31.12.2012 conv. In legge 135/2012;
- Il D.V.vo 08.04.2013 n.39 "Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso enti privati in controllo pubblico a norma dell'art.1 commi 49 e 50, della legge 06.11.2012 n.190;
- L'art.20 del medesimo decreto il quale, al comma 2, dispone che nel corso dell'incarico l'interessato presenta annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità contemplate nel decreto;
- Gli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e consapevole della responsabilità e delle sanzioni penali previste dal successivo art.76 del medesimo decreto per false attestazioni e dichiarazioni mendaci.

DICHIARA

867,201 P 1

- che non sussiste, con riferimento alla propria persona e alla carica ricoperta, alcuna delle cause di incandidabilità, sospensione e decadenza previste dagli artt. 10 e 11 del D.L.vo 31.12.2012 n.235 conv. In Legge 135/2012, né di inconferibilità di cui ai capi II, III e IV, né alcuna causa di incompatibilità di cui ai capi V e VI del D.Lvo 08.04.2013 n.39 sopra citato;

Con l'occasione Le comunico in calce alla presente i dati relativi alla mia persona necessari per gli adempimenti burocratici.

Distinti saluti.



Cognome e nome: PARAVELLA NICOLA

Nato/a GIOLA DEL COLLE il 09/06/1970

Residente: CASAMASSIMA tel. 3472530540

Via: MOIRATURO n. 40

Codice Fiscale: CRVNL70H09E038N

Titolo di Studio: MATURITA' SCIENTIFICA

Professione: ORFICE

E. MAIL A. PARAVELLA@HOTMAIL.COM

P.E.C. _____