

Data 26/6/2019



Al Segretario Generale  
del Comune di  
CORTONA

**OGGETTO: Verifica motivi di ineleggibilità ed incompatibilità ad assumere la carica di Assessore Comunale.**

Io sottoscritto SILVIA SPENSIERATI nato a AREZZO il 21/09/1984 e  
residente in CORTONA via N.A. LA DOSSANA 46/D, Loc. PERCO

nominato Assessore Comunale con Decreto del Sindaco del Comune di Cortona n. 1 del  
consapevole delle responsabilità penali connesse a dichiarazioni false o mendaci, in relazione alle  
previsioni del DPR 445/2000, con la presente

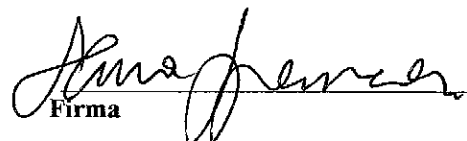
### DICHIARO

che nei miei confronti non sussiste alcun motivo di preclusione o divieto all'elezione ai sensi di quanto  
previsto dal D.Lvo n. 267 dell' 08/08/2000 ed in particolare dichiaro che nei miei confronti non sussistono  
motivi di incandidabilità, ineleggibilità o incompatibilità ai sensi di quanto previsto alla Parte I Capo II del  
citato Testo Unico delle Leggi sull'Ordinamento degli Enti Locali.

Dichiaro inoltre che il sottoscritto non incorre in nessuno dei divieti o delle cause o dei motivi di  
ineleggibilità o di incompatibilità di cui di cui ai Decreti Legislativi numero 267 dell' 18-8-2000, numero 235  
del 31-12-2012 e numero 39 dell' 8-4-2013.

La presente dichiarazione è resa con la piena consapevolezza delle responsabilità cui va incontro in  
caso di dichiarazioni mendaci, colui che effettua dichiarazioni. in relazione alla suddetta carica di  
Assessore Comunale.

Distinti saluti.

  
Firma