

ALLEGATO 2

Al Signor SINDACO
del COMUNE di CASTELNUOVO MAGRA

OGGETTO: CANDIDATURA ALLA CARICA DI MEMBRO DI CONSIGLIO DI FRAZIONE.

Il/La sottoscritto/a

nato/a a (prov.) il

Codice Fiscale residente nel Comune di Castelnuovo

Magra, in Via n.

Tel. E.mail

presa visione dell'avviso pubblicato all'Albo online del Comune di Castelnuovo Magra, in data _____, e del vigente Regolamento dei Consigli di Frazione,

PRESENTA

la propria candidatura per la nomina a membro del Consiglio di Frazione di (segnare di seguito con una X) in cui risiede:

- Colombiera
- Vallecchia
- Capoluogo - Centro Storico
- Palvotrisia
- Molicciara

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali a carico di chi dichiara il falso o esibisce atto falso o contenente dati non rispondenti a verità (art.76 del D.P.R. 445/2000)

DICHIARA

- Di non trovarsi nelle condizioni di incompatibilità previste dall'art.6 del Regolamento dei Consigli di Frazione;
- Di non trovarsi nelle condizioni di incandidabilità, ineleggibilità e incompatibilità alla carica di Consigliere Comunale, di cui al D.Lgs.235/2012, nonché al Capo II del Titolo III e all'art. 248 comma 5 del D.Lgs. 267/2000 e ss. mm. li,

Autorizza il trattamento dei dati personali contenuti nella presente domanda nel rispetto del Regolamento 2016/679/UE e del D.Lgs.196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" come adeguato al suddetto Regolamento dal D.Lgs.101/2018.

Allega: Copia fotostatica del documento di identità.

DATA

FIRMA
