



Comune di Molveno
 Piazza G. Marconi, n. 1
 38018 Molveno (TN)
 Telefono: 0461 586936
 Fax: 0461 586968



Codice fiscale e
 e-mail: [protocol](mailto:protocol@comune.molveno.it)
 pec: [comune@](mailto:comune@comune.molveno.it)
 Codice Univoco Ufficio per

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO (ART. 47 d.p.r. n. 445 DEL 28.12.2000)

CONDIZIONI DI ELEGGIBILITA' E COMPATIBILITA' ALLA CARICA DI SINDACO

Il sottoscritto Lorenzo Donini nato a Trento il 18/05/1970 e residente a Molveno (TN) in Via Fogazzaro, n. 19 ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.p.r. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità

Viste le disposizioni per la convalida della carica di SINDACO contenute negli articoli n. 75, n. 76, n. 78, n. 80 del CEL approvato con Legge regionale 03 maggio 2018, n. 2 e s.m..

Viste le disposizioni per la convalida della carica di CONSIGLIERE contenute negli articoli n. 73 comma 5, n. 74, n. 76, n. 77, n. 79 e n. 82 CEL approvato con Legge regionale 03 maggio 2018, n. 2 e s.m..

Richiamata la sentenza della Corte Costituzionale dd. 20.02.1997 n. 44 che stabilisce che anche al Sindaco sono direttamente applicabili le cause di incompatibilità ed ineleggibilità previste per la carica di Consigliere comunale.

DICHIARA

- di non avere cause di INELEGGIBILITA' e INCOMPATIBILITA' con la carica di SINDACO e CONSIGLIERE COMUNALE sulla base delle disposizioni sopra richiamate.

Molveno, 23.06.2025

Firma

Si allega fotocopia di un documento di identità valido del sottoscrittore.

