

**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 E CONSIGLIERE**

Il sottoscritto/La sottoscritta ALESSANDRA ALDRIGHETTI nato/a a TRENTO il 25/03/82 e residente in SAN LORENZO DORSINO in Via/Piazza GRLO n. 31, 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 C.E.L. 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 C.E.L. 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.

*Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679.*

Molveno, 08/05/2025

Firma 

*Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto oppure sottoscritta ed inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato oppure a mezzo posta.*