

**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 Ferrera Paolo nato/a a  
Mezzolombardo il 25/06/62 e residente in Molveno in Via/Piazza  
Polo n. 3A 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, \_\_\_\_\_

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.*