Allegato 2

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ
(Art. 47 Dpr n. 445/2000)

Io sottoscritto BALLARDINI SIMONA in qualità di _____[1] nel Comune di FAENZA sotto la mia responsabilità e consapevole di quanto disposto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e dall'art. 495 del C.P. in caso di dichiarazioni mendaci;

dichiaro

- **di non trovarmi in alcuna situazione di incandidabilità di cui all'art. 10 del D.Lgs 31.12.2012 n. 235**, testo di legge che dichiaro di conoscere essendo riportato nel modello di dichiarazione consegnatomi;
- **di non trovarmi in alcuna situazione di incompatibilità ed ineleggibilità di cui al titolo III, Capo II del D.Lgs 18.08.2000 n. 267, ed in particolare degli art. 60, 63 e seguenti**, testo di legge che dichiaro di conoscere essendo riportato nel modello di dichiarazione consegnatomi;
- **di non ricadere in alcuna delle cause di incompatibilità previste dal D.Lgs. 08/04/2013 n. 39, e in particolare nelle fattispecie di cui agli art. 11, 12, 13 e 14**, testo di legge che dichiaro di conoscere essendo riportato nel modello di dichiarazione consegnatomi.

Dichiaro infine di avere ricevuto puntuali informazioni circa il procedimento amministrativo oggetto della presente dichiarazione e di averne compreso le finalità e le modalità di trattamento.

FAENZA, li 28-09-2020

IL DICHIARANTE

Ai sensi dell'art. 21, c. 2, del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, attesto che il dichiarante, sig. Ballardini Simona, identificato mediante CIE ha oggi reso e sottoscritto in mia presenza[2] la suestesa dichiarazione previa ammonizione sulle responsabilità penali in caso di mendace dichiarazione.

Faenza, 30/9/20

IL FUNZIONARIO INCARICATO

1 Consigliere, Assessore, Sindaco
2 in alternativa all'autenticazione della firma, in caso di invio, allegare fotocopia di documento di riconoscimento.