



Al Sig. Sindaco
del Comune di VERCELLI

Il sottoscritto CARFORINSS PADO a seguito della nota prot. n. 41698
del _____ esprime la propria disponibilità ad accettare la nomina ad Assessore della
Giunta Comunale di questo Comune. Ed al fine di consentire la formalizzazione della suddetta
nomina

DICHIARA

sotto la propria responsabilità quanto segue:

- di essere nato a VERCELLI il 09/10/1983
- di essere residente a TORO VIA VERCELLI 7
- di espletare la seguente attività lavorativa: INSEGNANTE SCUOLA MEDIA
- di non versare in alcuna delle cause di ineleggibilità ed incandidabilità previste, rispettivamente, dall'art. 60 e dagli artt. 143 e 248 del Decreto Legislativo del 18.8.2000, n. 267 e ss.mm.ii.;
- di non versare in alcuna delle condizioni di incompatibilità indicate nell'articolo 63 del Decreto Legislativo del 18.8.2000, n. 267 e ss.mm.ii.;
- di non versare in alcuna delle cause ostative alla nomina di Assessore previste dall'art. 10 del Decreto Legislativo n. 235/2012 e dagli artt. 64, 65 e 66 del Decreto Legislativo del 18.08.2000 n. 267 e ss.mm.ii.;
- l'insussistenza nei confronti delle cause di inconferibilità e incompatibilità ai sensi e per gli effetti del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 ed, in particolare, quelle previste dagli artt. 7, 11, 12, 13 e 14;
- di essere consapevole della cessazione dalla carica di Consigliere Comunale con l'accettazione della nomina ad Assessore.

SI IMPEGNA

ad informare tempestivamente l'Amministrazione Comunale della Città di Vercelli di ogni evento e/o provvedimento che possa incidere sulla situazione personale come oggi certificata.

Vercelli, 05/07/2024

In fede