



# COMUNE DI NOVI DI MODENA

PROVINCIA DI MODENA

C.A.P 41016 – Viale Vittorio Veneto, 16 – Tel. 059/6789111 – Fax 059/6789290

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 del D.P.R. 445 DEL 28/12/2000)

1 sottoscritto FRACAVALLA ALESSANDRO nat. 1968

reso edotto che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi codice penale e delle leggi speciali in materia, come previsto dall'art.76 del D.P.R. 445/2000,

### DICHIARA

l'insussistenza nei propri confronti di cause di ineleggibilità e/o incompatibilità, di cui al D. Lgs 235/2012 artt. 10, 11 e 12, al D. Lgs 267/2000 artt. 60, 63, 64-4comma, 65 a ricoprire la carica di ASSESSORE (indicare fra le opzioni: Sindaco/Consigliere Comunale/Assessore Comunale) nel Comune di Novi di Modena.

Letto, confermato e sottoscritto.

Novi di Modena 22-06-2017

IL DICHIARANTE

### AUTENTICAZIONE DELLA SOTTOSCRIZIONE

(Ai sensi dell'art.21 del D.P.R. 28/12/2000 N.445)

Io sottoscritto attesto che la suesposta dichiarazione è stata resa e sottoscritta oggi 22/6/17, in mia presenza, presso il Municipio di questo Comune dal dichiarante Sig. Fracavalla Alessandro, da me identificato mediante documento C.I. Novi

Il funzionario addetto

IL RESPONSABILE AREA GENERALI  
(C.I. 41016/Novi di Modena)