

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INELEGGIBILITA', INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA' AD ASSUMERE LA CARICA DI CONSIGLIERE COMUNALE**

(Ai sensi dell' art.20 del D. Lgs. n. 39/2013)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI**

Rilasciata ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 " Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa", per i fini di cui al D. Lgs. n. 267/2000, n. 235/2012, e n. 39/2013 e loro successive modificazioni ed integrazioni.

Il/La sottoscritto CHIARIELLO VALEPIA nato/a a ..... il .....  
residente a ..... in via .....  
professione DOCENTE ..... Codice Fiscale .....

Eletto Consigliere Comunale del Comune di Buccino (SA) nelle elezioni dell'11 giugno 2017, con riferimento all'incarico di ( ~~Sindaco~~ Consigliere comunale) ..... CONSIGLIERE COMUNALE .....

**DICHIARA**

- 1) di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità alla carica di consigliere comunale di cui al D. Lgs. 8 aprile 2013, n. 39;
- 2) di non trovarsi nelle situazioni di incompatibilità previste dal D. Lgs. 8 aprile 2013 n. 39;
- 3) di non trovarsi in alcuna delle condizioni ostative, di incompatibilità ed ineleggibilità di cui al D. Lgs. 267/2000 e s.m.i.;
- 4) di non essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati richiamati dall'art. 3 del D. Lgs. 39/2013;
- 5) di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per le eventuali dichiarazioni mendaci qui sottoscritte;
- 6) di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2013, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- 7) di impegnarsi ai sensi dell'art. 20 D. Lgs. n. 39/2013 a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale e comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi modificativi, a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti motivi ostativi.

Buccino, 28 luglio 2017

luogo e data



il dichiarante

# CURRICULUM



## INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

CHIARIELLO VALERIA

Indirizzo

Telefono

Fax

E-mail

Nazionalità

italiana

Data di nascita

Luogo di nascita

Codice fiscale

## IMPIEGO LAVORATIVO

Docente di lettere a tempo indeterminato

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Laurea in lettere

Master in Educazione e formazione nell'età contemporanea

Master in "Letteratura italiana: storia e civiltà"

Master in "Storia e forme della letteratura italiana"