



# COMUNE DI ANDORA

PROVINCIA DI SAVONA



Al Sindaco del Comune di Andora  
Alla Segreteria

**OGGETTO: Dichiarazione insussistenza motivi ostativi  
ad assumere la carica di Consigliere comunale.**

Io sottoscritto Flavio Marchiano nato ad *// OMISSIS //* il *// OMISSIS //*, proclamato eletto alla carica di Consigliere Comunale, consapevole delle responsabilità penali previste dall' art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 con la presente

## DICHIARO

che nei miei confronti non sussistono motivi di ineleggibilità, incompatibilità e inconfiribilità di cui ai Decreti legislativi 18-8-2000 n. 267, 31-12-2012 n. 235 e 08-04-2013 n. 39.

Autorizzo la pubblicazione della presente sul sito del Comune, sezione Amministrazione trasparente e dichiaro di aver ricevuto informativa privacy ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679.

Andora, 12.06.2019

*// OMISSIS //*

Comune certificato:



Via Cavour, 94 - C.A.P.: 17051 - Tel.: 0182 / 68.111 - Fax.: 0182 / 68.11.244  
Partita I.V.A.: 00135420099  
e-mail: [protocollo@comunediantora.it](mailto:protocollo@comunediantora.it) - sito internet: [www.comune.andora.sv.it](http://www.comune.andora.sv.it)