

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' DI CUI AGLI ARTT. 9, COMMI 1 E DELLA LEGGE REGIONALE 4/1998, ARTT. 10, 14 BIS, 15 E 16 DEL D.LGS. 235/2012 E DI CUI ALL'ART. 30 BIS DELLA LEGGE REGIONALE 54/1998

Il/La sottoscritto/a ROLANDA NICOLA nato/a AOSTA

il 08/01/1994 in relazione al mandato di ASSESSORE

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabiliti dalla legge per le false attestazioni e

dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000) sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

di non incorrere in alcuna delle cause di incompatibilità previste dagli artt. 9, commi 1 e della legge

regionale 4/1998, artt. 10, 14 bis, 15 e 16 del d.lgs. 235/2012 e di cui all'art. 30 bis della legge

regionale 54/1998.

Il/La sottoscritto/a si impegna altresì a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del

contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Data 29.1.2021

Comune di Lillianes

Data 29/01/2021

N. Prot. 1550396/2021

UOR. ANAGRAFE ELETTORALE
STATO CIVILE

Tit. XIV Cl. 00 Fasc. 00

IL/LA DICHIARANTE