



Città di Montevarchi

COMUNE MONTEVARCHI		
00 8742	30 GIU 2016	
Cal. 2	CL. 3	Fasc. 385
SCARTO.....		

Montevarchi, li 30/06/2016

Al Sig. Sindaco del Comune di Montevarchi

Provincia di Arezzo

OGGETTO: **Verifica motivi di ineleggibilità e incompatibilità ed assenza condizioni ostative di cui alla d.lgs. 235/2012 ad assumere la carica di assessore comunale.**

Il sottoscritto TASSI STEFANO nato a S. GIOVANNI <sup>U. 200</sup> (AR) il 27/11/1964 residente in TERRANOVA B. ni (AR) - via EUROPA n.c. 22 - CAP 52028, con la presente

#### DICHIARO

che nei miei confronti non sussistono motivi di ineleggibilità o di incompatibilità di cui al D.Lgs. 18/08/2000, n. 267 e art. 10, 11, 12 del D.Lgs n. 235/2012 né ricorrono cause ostative a ricoprire la carica di amministratore di ente locale e segnatamente di assessore anche ai sensi del D.Lgs 39/2013;

Distinti saluti.

Firma

#### AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA DEL SOTTOSCRITTORE

A norma dell'art. 21, comma 2, del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, certifico vera ed autentica la firma di TASSI STEFANO, apposte in mia presenza, da me identificato/a con CONOSCENZA DIRETTA.

Montevarchi, li 30/06/2016



Il

Firma (nome e cognome per esteso) e qualifica del pubblico ufficiale che procede all'autenticazione.