DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DELLA CARICA DI ASSESSORE COMUNALE, ATTESTANTE LA COMPATIBILITA' E L'ELEGGIBILITA' ALLA MEDESIMA.

Il/La sottoscritto/a CLAUDIA GABELLINI nato/a [redacted]

il [redacted]

COMUNICA

i seguenti dati per l'Anagrafe degli Amministratori pubblici (articolo 76 del D.Lgs 18 agosto 2000, n° 267) ed ai fini del trattamento retributivo:

1) residenza: Via [redacted]

   Numero di telefono _____ cellulare [redacted]

   e-mail [redacted]

2) lista o gruppo di appartenenza o di collegamento CATOLICA CORAGGIOSA

3) titolo di studio LAUREA MAGISTRALE LMG 01 GIURISPRUDENZA

4) professione esercitata AVVOCATO

5) tipo di occupazione:

   ☐ lavoratore dipendente

   ☒ lavoratore autonomo

E DICHIARA

(barrare l'opzione che interessa)

☒ di accettare di ricoprire la carica di Assessore del Comune di Cattolica

☐ di non accettare di ricoprire la carica di Assessore del Comune di Cattolica

☒ che nei propri confronti non sussiste alcuna delle cause di ineleggibilità, né di incompatibilità alla carica di Consigliere, di cui al Titolo III, Capo II del D.Lgs. 18 agosto 2000, n° 267;

☐ che nei propri confronti sussiste/ono la/e seguente/i causa/e di ineleggibilità e/o di incompatibilità alla carica di Consigliere, di cui al Titolo III, Capo II del D.Lgs. 18 agosto 2000, n° 267: _____

☒ di non essere in alcune delle condizioni previste dagli artt.10 e ss. del D.Lgs 31 dicembre 2012 n.235.

Cattolica, lì 2.11.2021

[redacted]

(firma leggibile e per esteso)