Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà
(art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a ....ZORDAN..... PAOLO .....nato a ....TRENTO.... il ....3.7.1976....
Residente a ....CIVEZZANO (TN)..., via ....ARGENTARIO..... n. ....4.... C.A.P. ....38045....

sotto la propria personale responsabilità, consapevole che in caso di false dichiarazioni saranno applicabili le sanzioni penali previste dalla legge, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445:

dichiara

che non sussistono nei propri confronti cause di ineleggibilità e incompatibilità alla carica di consigliere comunale previste dagli artt. 74, 76, 77 e 79 del codice degli enti locali della Regione Autonoma T-AA, approvato con L.R. 3 maggio 2018, n. 2.

CIVEZZANO....29.09.2020.....
Luogo e data

.....
Firma
ZORDAN PAOLO