



Comune di Sarno



c_i438_0028674/2019

Prt.G.0028674/2019 - E - 04/07/2019 11:00:23
Smistamento: AREA_AA_GG_ISTITUZIONALI_SEI

COMUNE DI SARNO

Provincia di Salerno

Piazza IV Novembre
84087 - Sarno (SA)

tel. 081 - 8007111
Fax 081 - 945722

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

Rilasciata ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 "Testo unico delle Disposizioni Legislative e Regolamentari in materia di documentazione amministrativa", per i fini di cui ai D. Lgs. n. 267/2000, n. 235/2012, n. 39/2013 e loro successive modifiche ed integrazioni.


Il sottoscritto Canfora Giuseppe, nato a Sarno il 05/02/1954, ed ivi residente al Corso Vittorio Emanuele, n. 34, Codice Fiscale: CNF GPP 54B05 I438U, titolo di studio: Laurea, Professione: Medico, cellulare n. 3483102631, e-mail: gabinettosindacosa@comunesarno.it, proclamato Sindaco di questa Città, a seguito della tornata elettorale del 26 maggio 2019, e del successivo ballottaggio del 9 giugno 2019, con la presente

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di non trovarsi in alcuna delle condizioni ostative, di incompatibilità ed ineleggibilità di cui agli artt. 60 e seguenti del D. Lgs. n. 267/2000, e sue successive modifiche ed integrazioni;
- di non trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 248, comma 5 del D. Lgs. n. 267/2000, così come modificato dal comma 1, lettera s), dell'art. 3 del D.L. n. 174/2012, convertito, con modificazioni, dall'art. 1, comma 1, della Legge n. 213/2012;
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incandidabilità di cui agli artt. 10 e 11 del D. Lgs. n. 235/2012;
- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconfiribilità di incarichi prevista dagli art. 3, 4, 7 e 9 del D. Lgs. n. 39/2013;

- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità tra incarichi nella P.A. e negli altri Enti privati in controllo pubblico e cariche di componenti di organi di indirizzo politico previsti dagli art. 11, 12 e 13 del D. Lgs. n. 39/2013;
- di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR. n. 445/2000 per le eventuali dichiarazioni mendaci qui sottoscritte;
- di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art.13 del D. Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali";
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi.

Data _____

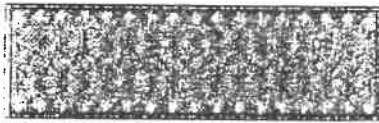
FIRMA  In fede _____

Si allega copia del documento di riconoscimento.

Scade il 05/02/2025

Diritti segr. 0,26
c.i. 5,16

AT 1723174



1723 174 OFFICINA ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
SARNO

CARTA D'IDENTITA'

N° AT 1723174

DI
CANFORA GIUSEPPE

Cognome **CANFORA**

Nome **GIUSEPPE**

nato il **05/02/1954**

(atto n. **75** p. **I** A **1954**)

a **SARNO (SA)**

Cittadinanza **ITALIANA**

Residenza **SARNO**

Via **CORSO VITTORIO EMANUELE N. 34**

Stato civile **CONIUGATO**

Professione **MEDICO CHIRURGO**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **m. 1,70**

Capelli **BRIZZOLATI**

Occhi **CASTANI**

Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare *Giuseppe Canfora*
SARNO il **29/09/2014**

Impronta del capo indice sinistro *Paolo Canfora*

