

AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DEL D.P.R. N° 445/2000

Il/la sottoscritto/a **BARBETTI.....RUGGERO** in qualità di Sindaco del **Comune di Capoliveri**, dichiara di non trovarsi in condizioni di incompatibilità o di ineleggibilità previste dalla normativa vigente di cui al D.Lgs n° 267/2000 Titolo III, Capo II (incandidabilità, ineleggibilità, incompatibilità).

Capoliveri li. 29-05-2014....



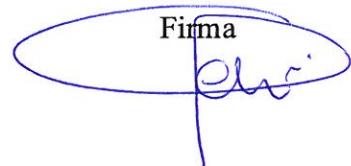
A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Barbetti', is written over a large, stylized checkmark. The word 'Firma' is written in a smaller, plain font to the left of the signature.

Allegare fotocopia carta d'identità o firmare in presenza del Funzionario incaricato a ricevere la documentazione.

AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DEL D.P.R. N° 445/2000

Il/la sottoscritto/a **GELSI...ANDREA.....**, in qualità di Consigliere Comunale del **Comune di Capoliveri**, dichiara di non trovarsi in condizioni di incompatibilità o di ineleggibilità previste dalla normativa vigente di cui al D.Lgs n° 267/2000 Titolo III, Capo II (incandidabilità, ineleggibilità, incompatibilità).

Capoliveri li. 29-05-2014....

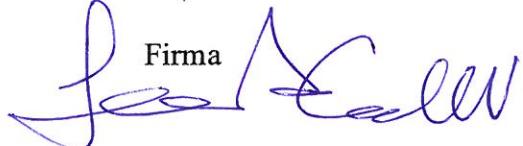
Firma


Allegare fotocopia carta d'identità o firmare in presenza del Funzionario incaricato a ricevere la documentazione.

AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DEL D.P.R. N° 445/2000

Il/la sottoscritto/a CARDELLI LEONARDO, in qualità di Consigliere Comunale del **Comune di Capoliveri**, dichiara di non trovarsi in condizioni di incompatibilità o di ineleggibilità previste dalla normativa vigente di cui al D.Lgs n° 267/2000 Titolo III, Capo II (incandidabilità, ineleggibilità, incompatibilità).

Capoliveri li. 29-05-2014.....


Firma

Allegare fotocopia carta d'identità o firmare in presenza del Funzionario incaricato a ricevere la documentazione.

AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DEL D.P.R. N° 445/2000

Il/la sottoscritto/a FORESI SILVIA....., in qualità di Consigliere Comunale del **Comune di Capoliveri**, dichiara di non trovarsi in condizioni di incompatibilità o di ineleggibilità previste dalla normativa vigente di cui al D.Lgs n° 267/2000 Titolo III, Capo II (incandidabilità, ineleggibilità, incompatibilità).

Capoliveri li. 29-05-2014....

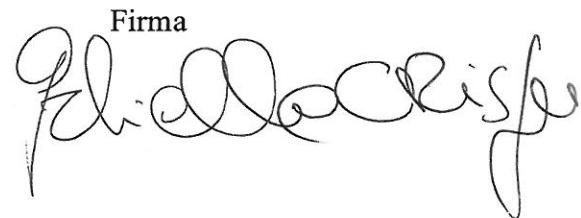
Firma


Allegare fotocopia carta d'identità o firmare in presenza del Funzionario incaricato a ricevere la documentazione.

AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DEL D.P.R. N° 445/2000

Il/la sottoscritto/a CRISPUS GABRIELLA...., in qualità di Consigliere Comunale del **Comune di Capoliveri**, dichiara di non trovarsi in condizioni di incompatibilità o di ineleggibilità previste dalla normativa vigente di cui al D.Lgs n° 267/2000 Titolo III, Capo II (incandidabilità, ineleggibilità, incompatibilità).

Capoliveri li. 29.05.2014....

Firma


Allegare fotocopia carta d'identità o firmare in presenza del Funzionario incaricato a ricevere la documentazione.

AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DEL D.P.R. N° 445/2000

Il/la sottoscritto/a **COLON.BI..ANTONELLO**, in qualità di Consigliere Comunale del **Comune di Capoliveri**, dichiara di non trovarsi in condizioni di incompatibilità o di ineleggibilità previste dalla normativa vigente di cui al D.Lgs n° 267/2000 Titolo III, Capo II (incandidabilità, ineleggibilità, incompatibilità).

Capoliveri li. 29-05-2014....



Firma

Allegare fotocopia carta d'identità o firmare in presenza del Funzionario incaricato a ricevere la documentazione.

AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DEL D.P.R. N° 445/2000

Il/la sottoscritto/a CONTE...ALESSANDRA....., in qualità di Consigliere Comunale del **Comune di Capoliveri**, dichiara di non trovarsi in condizioni di incompatibilità o di ineleggibilità previste dalla normativa vigente di cui al D.Lgs n° 267/2000 Titolo III, Capo II (incandidabilità, ineleggibilità, incompatibilità).

Capoliveri li. 29.05.2014...

Firma


Allegare fotocopia carta d'identità o firmare in presenza del Funzionario incaricato a ricevere la documentazione.

AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DEL D.P.R. N° 445/2000

Il/la sottoscritto/a Puccetti...Gabriele..., in qualità di Consigliere Comunale del **Comune di Capoliveri**, dichiara di non trovarsi in condizioni di incompatibilità o di ineleggibilità previste dalla normativa vigente di cui al D.Lgs n° 267/2000 Titolo III, Capo II (incandidabilità, ineleggibilità, incompatibilità).

Capoliveri li. 29-05-2014...


Firma

Allegare fotocopia carta d'identità o firmare in presenza del Funzionario incaricato a ricevere la documentazione.

AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DEL D.P.R. N° 445/2000

Il/la sottoscritto/a **MONTAGNA WALTER**.., in qualità di Consigliere Comunale del **Comune di Capoliveri**, dichiara di non trovarsi in condizioni di incompatibilità o di ineleggibilità previste dalla normativa vigente di cui al D.Lgs n° 267/2000 Titolo III, Capo II (incandidabilità, ineleggibilità, incompatibilità).

Capoliveri li. 28-05-2014..



Firma

Allegare fotocopia carta d'identità o firmare in presenza del Funzionario incaricato a ricevere la documentazione.

AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DEL D.P.R. N° 445/2000

Il/la sottoscritto/a TULLI NUCCI LINO, in qualità di Consigliere Comunale del **Comune di Capoliveri**, dichiara di non trovarsi in condizioni di incompatibilità o di ineleggibilità previste dalla normativa vigente di cui al D.Lgs n° 267/2000 Titolo III, Capo II (incandidabilità, ineleggibilità, incompatibilità).

Capoliveri li. 03.06.14.....

Firma

Allegare fotocopia carta d'identità o firmare in presenza del Funzionario incaricato a ricevere la documentazione.

AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DEL D.P.R. N° 445/2000

Il/la sottoscritto/a **BALDETTI STEFANO**....., in qualità di Consigliere Comunale del **Comune di Capoliveri**, dichiara di non trovarsi in condizioni di incompatibilità o di ineleggibilità previste dalla normativa vigente di cui al D.Lgs n° 267/2000 Titolo III, Capo II (incandidabilità, ineleggibilità, incompatibilità).

Capoliveri li. 29-05-2014....

Firma


Allegare fotocopia carta d'identità o firmare in presenza del Funzionario incaricato a ricevere la documentazione.

AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DEL D.P.R. N° 445/2000

Il/la sottoscritto/a ~~CESSI~~...Nicolo....., in qualità di Consigliere Comunale del **Comune di Capoliveri**, dichiara di non trovarsi in condizioni di incompatibilità o di ineleggibilità previste dalla normativa vigente di cui al D.Lgs n° 267/2000 Titolo III, Capo II (incandidabilità, ineleggibilità, incompatibilità).

Capoliveri li. 29-05-2016.


Firma

Allegare fotocopia carta d'identità o firmare in presenza del Funzionario incaricato a ricevere la documentazione.

AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DEL D.P.R. N° 445/2000

Il/la sottoscritto/a **MARTORELLA FAUSTO**....., in qualità di Consigliere Comunale del **Comune di Capoliveri**, dichiara di non trovarsi in condizioni di incompatibilità o di ineleggibilità previste dalla normativa vigente di cui al D.Lgs n° 267/2000 Titolo III, Capo II (incandidabilità, ineleggibilità, incompatibilità).

Capoliveri li. **28-05-2014**....

Firma


Allegare fotocopia carta d'identità o firmare in presenza del Funzionario incaricato a ricevere la documentazione.

AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DEL D.P.R. N° 445/2000

Il/la sottoscritto/a **BOLDETTI...GABRIELE**..., in qualità di Consigliere Comunale del **Comune di Capoliveri**, dichiara di non trovarsi in condizioni di incompatibilità o di ineleggibilità previste dalla normativa vigente di cui al D.Lgs n° 267/2000 Titolo III, Capo II (incandidabilità, ineleggibilità, incompatibilità).

Capoliveri li. **29.05.2014**...


Firma

Allegare fotocopia carta d'identità o firmare in presenza del Funzionario incaricato a ricevere la documentazione.