

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

Il/la sottoscritto/a BARBETTI.....ROGGERO, 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....


Firma

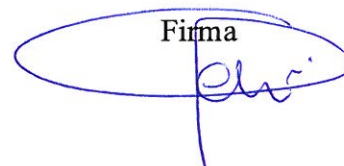
Allegare fotocopia carta d'identità o firmare in presenza del Funzionario incaricato a ricevere la documentazione.

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

Il/la sottoscritto/a 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. 29-05-2016....

Firma

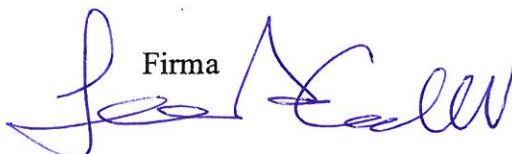


Allegare fotocopia carta d'identità o firmare in presenza del Funzionario incaricato a ricevere la documentazione.

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

Il/la sottoscritto/a 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



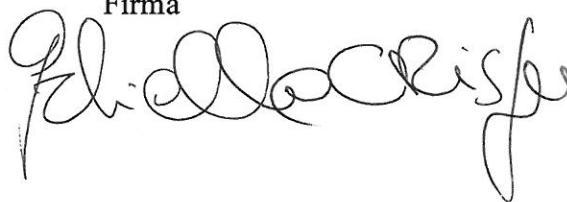
Allegare fotocopia carta d'identità o firmare in presenza del Funzionario incaricato a ricevere la documentazione.

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

Il/la sottoscritto/a CRISPO 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

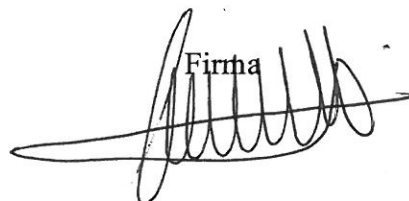
A handwritten signature in black ink, appearing to read 'G. Crispo', written in a cursive style.

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 COLONBI 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 

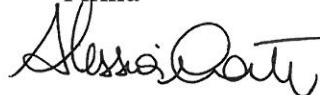
Allegare fotocopia carta d'identità o firmare in presenza del Funzionario incaricato a ricevere la documentazione.

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

Il/la sottoscritto/a CONTE...ALESSIA....., 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 Puccini...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. **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 TALLI 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

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Baldetti', with a long, sweeping horizontal stroke extending to the right.

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 ~~CEVSI~~ ^{ALICOLA}....., 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

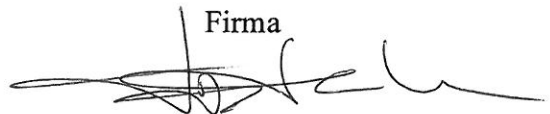

Allegare fotocopia carta d'identità o firmare in presenza del Funzionario incaricato a ricevere la documentazione.

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. 29.05.2014....

Firma

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Martorella Fausto', written over a horizontal line.

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 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.