

**CONSORZIO PER I SERVIZI SOCIO ASSISTENZIALI DEL MONREGALESE  
(C.S.S.M.) - MONDOVI'**

**DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI  
INCANDIDABILITA', INELEGGIBILITA', INCOMPATIBILITA' E  
INCONFERIBILITA'**

Dichiarazione di inizio mandato

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Boetti Maria Grazia \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

in relazione alla candidatura alla nomina di componente del Consiglio di Amministrazione del C.S.S.M.

in adempimento alla prescrizione contenuta nell'art. 20 del D.Lgs. 08/04/2013 n. 39, consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA**

- Di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incandidabilità stabilite dall'art. 10, c. 1 del D.Lgs. 235/2012.
- Di non trovarsi in alcuna delle cause di ineleggibilità e incompatibilità alla carica di Consigliere Comunale e/o Sindaco previste dal Capo II del Titolo III del D.Lgs. 267/2000.
- Di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità alla carica di amministratore di ente pubblico a livello locale di cui al D.Lgs. 08/04/2013 n. 39.
- Di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità di cui al D.Lgs. 08/04/2013 n. 39.

Mondovì, li 24/05/2025

M G Boetti  
(Firma)

Firma apposta in mia presenza dal dichiarante identificato mediante .....

Il funzionario addetto

Mondovì, li .....  
(luogo e data)

.....  
(firma leggibile)

**N.B.** Allegare fotocopia di un documento di riconoscimento, qualora la dichiarazione non sia sottoscritta in presenza del funzionario addetto.