



# Comune di Forlì

Segreteria Generale

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI NOTORIETA'

(DPR 445 del 28.12.2000)

Io sottoscritto/a ..... ELISA MASSA ..... nato/a a  
..... il ..... residente a .....  
Via ..... quale **Consigliere comunale** del  
Comune di Forlì,

DICHIARO

- L'assenza a mio carico di cause di incompatibilità di cui agli artt. 60, 63 e  
seguenti D.Lgs n. 267/2000, artt. 11,12,13 e 14 D.Lgs n. 39/2013, art. 10 D.Lgs  
n. 235 del 31.12.2012 ;

Forlì, 14/06/2024

Il Consigliere comunale

\*\*\*\*\*

COMUNE DI FORLÌ'

Ai sensi dell'art. 21 DPR n. 445/2000 attesto che la presente dichiarazione è  
stata sottoscritta in mia presenza dal Sig. ELISA MASSA  
identificato con ..... previa ammonizione sulle  
responsabilità penali in caso di mendace dichiarazione.

Forlì, 14/06/2024

Il Funzionario incaricato

**IL FUNZIONARIO DELEGATO**

\*\*\*\*\*

- in alternativa alla autenticazione della firma, in caso di invio, allegare fotocopia di documento di riconoscimento