



Comune di  
**TORRECUSO**  
Provincia di Benevento

**OGGETTO: DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE OSTATIVE ALL'ASSUNZIONE DELLA CARICA DI CONSIGLIERE COMUNALE.**

Io sottoscritta Simona SAUCHELLA nata a Torrecuso il 01/01/1981 e residente a Torrecuso Via Cappella, n. 14/A in possesso del titolo di studio: Diploma maturità scientifica c.f. SCHSMN81A41L254F in qualità di consigliere comunale neoeletto nella competizione elettorale tenutasi in data 8/9 Giugno 2024 per il rinnovo del Consiglio Comunale di Torrecuso, in ottemperanza al disposto di all'art. 20, comma 1 e 2 del D.Lgs. n. 39/2013 e ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 /2000 e consapevole delle responsabilità penali per il rilascio di dichiarazioni mendaci, la formazione e/o l'utilizzo di atti falsi, sotto la propria personale responsabilità,

**D I C H I A R O**

che nei miei confronti non sussiste alcuna delle cause ostative all'assunzione della carica di Consigliere Comunale relative a:

- incandidabilità (art. 10 del D.Lgs n. 235/2012);
- ineleggibilità (artt. 60 e 61 del D.Lgs n. 267/2000);
- incompatibilità (artt. 63-66 del D.Lgs n. 267/2000);
- inconferibilità e di incompatibilità tra incarichi e cariche elettive ex artt. 3 – 4 – 7 - 11.2.lett.b – 11.3 -12.1 – 12.3.lett.b – 12.4.lett.b – 12.4.lett.c – 13.2.lett.b – 13.3 – 14.2.lett.b del D.Lgs n. 39/2013.

Allego alla presente copia del documento di identità in corso di validità.

In fede

|                                   |                                   |
|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Cognome.....                      | <b>SAUCHELLA</b>                  |
| Nome.....                         | <b>SIMONA</b>                     |
| nato il.....                      | <b>01/01/1981</b>                 |
| (atto n.....                      | <b>2 P. I. S. A. 1981.)</b>       |
| a.....                            | <b>TORRECUSO (BN)</b>             |
| Cittadinanza.....                 | <b>ITALIANA</b>                   |
| Residenza.....                    | <b>TORRECUSO</b>                  |
| Via.....                          | <b>LOCALITA' CAPPELLA N. 14/A</b> |
| Stato civile.....                 | <b>=====</b>                      |
| Professione.....                  | <b>OPERATORE SOCIO SANITARIO</b>  |
| CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI |                                   |
| Statura.....                      | <b>M. 1,65</b>                    |
| Capelli.....                      | <b>CASTANI</b>                    |
| Occhi.....                        | <b>MARRONI</b>                    |
| Segni particolari.....            | <b>NULLA</b>                      |



Firma del titolare..... *Simona Sauchella*

**TORRECUSO** IL **21/09/2017**

Impronta del dito indice sinistro

IL SINDACO

PER ORDINE DEL SINDACO  
RIMPIEGARE E CARICARE  
NELLO SPACCO PER IL PASTICCIO

