

**DICHIARAZIONE sull'insussistenza delle cause di ineleggibilità, di incompatibilità e di
inconferibilità od ostative alla carica di Consigliere Metropolitan**
(dichiarazione ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a GRECO CATERINA

Nato/a a....., il.....

Residente a.....

**in ordine alla nomina a Consigliere della Città Metropolitana di Torino,
che dichiaro di accettare**

Viste le norme in materia di ineleggibilità, incompatibilità e inconferibilità od ostative alla carica previste dalla vigente normativa ed in particolare gli artt. 60 e 63 del D.Lgs. 267/2000, l'art. 10 del D.Lgs. 235/2012 e gli artt. 7,11, 12, 13 e 14 del D.Lgs. 39/2013;

Consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, rilasciare dichiarazioni mendaci, formare atti falsi o farne uso nei casi previsti dal medesimo decreto costituisce condotta punibile ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;

Sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di ineleggibilità, incompatibilità e inconferibilità come stabilite dalle leggi sopra indicate;
- di non aver riportato condanne penali definitive e di non aver pendenze penali in corso.

Torino, li. 10/01/2022.....

.....Caterina Greco.....
(firma)