

Al Segretario Generale  
del Comune di  
SANSEPOLCRO

**OGGETTO: Verifica motivi di ineleggibilità ed incompatibilità ad assumere la carica di  
Consigliere Comunale.**

Io sottoscritto/a BARTOLO IONANO SIMONA nato/a a REGGIO CALABRIA il  
22/01/80, residente in SANSEPOLCRO via DEI MANATESTA 80

nell'avvalermi del diritto di surroga ed accettando la carica di Consigliere Comunale, con riferimento alle consultazioni elettorali amministrative del 05/06/2016, vista la nota del Segretario Generale Prot. n. 20176 del 7/10/2020, consapevole delle responsabilità penali connesse a dichiarazioni false o mendaci, in relazione alle previsioni del DPR 445/2000, con la presente

### D I C H I A R O

che nei miei confronti non sussiste alcun motivo di preclusione o divieto all'elezione ai sensi di quanto previsto dal D.Lvo n. 267 dell' 08/08/2000 ed in particolare dichiaro che nei miei confronti non sussistono motivi di incandidabilità, ineleggibilità o incompatibilità ai sensi di quanto previsto alla Parte I Capo II del citato Testo Unico delle Leggi sull'Ordinamento degli Enti Locali.

Dichiaro inoltre che la sottoscritto non incorre in nessuno dei divieti o delle cause o dei motivi di ineleggibilità o di incompatibilità di cui di cui ai Decreti Legislativi numero 267 dell' 18-8-2000, numero 235 del 31-12-2012 e numero 39 dell' 8-4-2013.

La presente dichiarazione è resa con la piena consapevolezza delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazioni mendaci, colui che effettua dichiarazioni. in relazione alla suddetta carica di Consigliere Comunale.

Distinti saluti.

Data 08/10/2020



Firma

Cognome **BARTOLO**  
Nome **IOLANDA SIMONA**  
nato il **22-01-1980**  
(atto n. **210** P. **1** S. **A**)  
a **REGGIO DI CALABRIA (RC)**  
Cittadinanza **ITALIANA**  
Residenza **SANSEPOLCRO (AR)**  
Via **LE VITTORIO VENETO N.37/A**  
Stato civile.....  
Professione **IMPIEGATA**  
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
Statura **1.70**  
Capelli **CASTANI**  
Occhi **MARRONI**  
Segni particolari.....



Firma del titolare.....  
**SANSEPOLCRO** il **31-01-2018**

Impronta del dito  
indice sinistro

IL SINDACO

D'ORDINE DEL SINDACO



Scadenza 22-01-2029



AY 3467547



IPZS s.p.a. - O.C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI  
SANSEPOLCRO

CARTA D'IDENTITA'

N° AY 3467547

DI

BARTOLO

IOLANDA SIMONA