



COMUNE DI ADRANO

Città Metropolitana di Catania

**DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CAUSE OSTATIVE E DI INCOMPATIBILITA'
ALLA NOMINA DI ASSESSORE COMUNALE**

Il sottoscritto **Sciacca Pietro** nato a **Paternò** il **28/08/1974** e residente ad **Adrano C/da Cannatella SNC**;

Vista la Circolare n. 13, prot. n. 18410 del 13 giugno 2008, dell'Assessorato Regionale della Famiglia, delle Politiche Sociali e delle Autonomie Locali;

Edotto sull'art. 10 del Decreto Legislativo n. 235/2012 e sugli artt. 11 e seguenti del Decreto Legislativo n. 39/2013;

Vista la L.R. n. 7/1992, in particolare l'art. 12;

DICHIARA

1. di essere in possesso dei requisiti di eleggibilità previsti dalla legge per essere nominato Assessore, richiesti per l'elezione alle cariche di Consigliere Comunale e di Sindaco ed estese ai componenti della Giunta dall'art. 12 della L.R. n. 7/1992;
2. che non ricorrono, per lo stesso, le ipotesi di incompatibilità previste per la carica di Consigliere Comunale e di Sindaco ed estese ai componenti la Giunta dall'art. 12 comma 2 della L.R. n. 7/1992;
3. di non essere, come previsto dal comma 6 dell'art. 12 della L.R. n. 7/1992, coniuge, ascendente, discendente, parente od affine sino al 2° grado del Sindaco, di altro componente della Giunta o di Consigliere Comunale;
4. di non incorrere nelle ipotesi di incompatibilità e ostative all'esercizio della carica di Assessore Comunale, secondo i richiamati artt. 10 - 12 del Decreto Legislativo n. 235/2012 e 11 e seguenti del Decreto Legislativo n. 39/2013.

Addì 30/10/2021

Vera ed autentica la
firma apposta innanzi

a me, oggi
ore 12,46

IL SEGRETARIO GENERALE

Innocenza Battaglia