

**DICHIARAZIONE DI INCANDIDABILITÀ – INELEGGIBILITÀ - INCOMPATIBILITÀ
ALLA CARICA DI CONSIGLIERE DELLA PROVINCIA DI BARLETTA ANDRIA TRANI**

**Al
Segretario Generale
Provincia Barletta Andria Trani**

La sottoscritta Angela Ludovico, nata a Spinazzola (BT) il 05.12.1959,
nella qualità di titolare dell'incarico politico di Consigliere Provinciale presso la Provincia Barletta Andria Trani,
ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

1. di non trovarsi in alcuna situazione di incandidabilità prevista dall'articolo 10 del d.lgs. 31 dicembre 2012, n. 235;
2. di non trovarsi in alcuna situazione di ineleggibilità di cui all'art. 60 del d.lgs. 18 agosto 2000, n. 267;
3. l'insussistenza delle condizioni di incompatibilità di cui ai Capi V e VI del D.lgs n. 39 del 2013

Spinazzola, addì 27.05.2024

Firma

F.to Angela Ludovico

AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA

N.B.: La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato con una delle seguenti modalità:

sottoscritta in forma analogica (su carta) ed allegando la copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante;

oppure

con firma digitale.