



CITTÀ DI BORDIGHERA
PROVINCIA DI IMPERIA

COMUNE DI BORDIGHERA
N. Prot. 0015344 / 2023
Data 26/05/2023

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

OGGETTO: INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCANDIDABILITÀ, INELEGGIBILITÀ, INCOMPATIBILITÀ E INCONFERIBILITÀ DI INCARICHI RISPETTO ALLO SVOLGIMENTO DELL'INCARICO DI AMMINISTRATORE LOCALE – DICHIARAZIONE.

...LA sottoscritta BARBARA BONAVIA
nata a BORDIGHERA (IM), il 16-02-1963,
residente a BORDIGHERA
in VIA QUINTINO SELLA n. 2

eletto il 14/15 MAGGIO 23 sindaco - consigliere comunale;
nominato il assessore;

consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76, DPR n. 445/2000) e delle conseguenze di cui all'art. 20, comma 5 del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39, sotto la propria personale responsabilità:

DICHIARA

Di non trovarsi in alcuna delle seguenti condizioni ostative previste:

- dagli artt. dal 60 al 70 e dall'art. 248 comma 5 (*incandidabilità, incompatibilità, ineleggibilità, responsabilità per danno erariale*) del d.lgs. n. 267/2000;
- dagli artt. 3, 4, 7, 9 (*inconferibilità*), del d.lgs. n. 39/2013;
- da altra normativa vigente in materia di insussistenza di cause di incandidabilità, ineleggibilità, incompatibilità e inconferibilità di incarichi rispetto allo status di amministratore locale.

...LA sottoscritta si impegna:

- a comunicare immediatamente ogni sopravvenuto evento ostativo;
- a rendere la presente dichiarazione con periodicità annuale.

* * *

Ai fini della necessaria informativa ai sensi della vigente normativa in materia di tutela dei dati personali, i contenuti e i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

BORDIGHERA, 23-05-2023
(luogo e data)

...LA Dichiarante
Barbara Bonavia



Cognome..... **BONAVIA**

Nome..... **BARBARA**

nato il..... **16/02/1963**

(atto n..... **26** P..... **I** S..... **A**.....)

a..... **BORDIGHERA (IM)**

Cittadinanza..... **ITALIANA**

Residenza..... **BORDIGHERA**

Via..... **VIA QUINTINO SELLA n. 2/6-7**

Stato civile..... **CONIUGATA**

Professione..... **COMMESSA**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura..... **cm: 173**

Capelli..... **RAMATI**

Occhi..... **VERDI**

Segni particolari.....



Firma del titolare. *Barbara Bonavia*

BORDIGHERA 17/09/2018

FEDERICO DE' SINDACO
 Sindaco
 Esecutore Amministrativo
(Aldo Avagnina)

Diritti C.d.f. € 5,16
 Diritti Segr. € 0,26




ST 2021

TS

REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **BNVBRR63B56A984N** Sesso **F**

Cognome **BONAVIA**

Nome **BARBARA**

Data di scadenza **10/08/2027**

Luogo di nascita **BORDIGHERA**

Provincia **IM**

Data di nascita **16/02/1963**

Dati sanitari regionali

REGIONE LIGURIA



