



03901620190008143A00

Data _____

Al Sig. Sindaco del Comune di

RUSSI

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


Io sottoscritt 0 NICOLA FABRIZIO,
nato a CHIETI il 11/10/1988
e residente a RUSSI
in via CORBELLI n. 1
proclamat 0 elett 0 alla carica di Consigliere Comunale nelle recenti consultazioni elettorali amministrative, con la presente

DICHIARO

che nei miei confronti non sussistono motivi di ineleggibilità o di incompatibilità di cui di cui ai decreti legislativi 18-8-2000, n. 267, 31-12-2012, n. 235 e 8-4-2013, n. 39.

Con l'occasione Le comunico in calce alla presente i dati relativi alla mia persona necessari per gli adempimenti burocratici.

Distinti saluti.


Firma

Cognome e Nome: FABRIZIO NICOLA
nato/a a CHIETI il 11/10/1988
Residente: RUSSI Tel. 3466130580
Via: CORBELLI n. 1
e-mail ~~NICOLA FABRIZIO~~ NICOLA.FABRIZIO88@GMAIL.COM
Codice Fiscale: FBRNCL88R11C6321
Titolo di studio: 5° SUPERIORE
Professione: PICCOLO IMPRENDITORE