

Data 4/6/19



Al Sig. Sindaco del Comune di

RUSSI

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

Io sottoscritt 0 ANDREA FLAMIGNI
 nat 0 a FARENZA (RA) il 9/6/1978
 e residente a RUSSI (RA)
 in via CHIESUOLA n. 58/A
 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.

Andrea Flamigni
 Firma

Cognome e Nome: FLAMIGNI ANDREA
 nato/a a FARENZA (RA) il 9/6/1978
 Residente: RUSSI (RA) Tel. 3479852146
 Via: CHIESUOLA n. 58/A
 e-mail ANDREAFLAMIGNI@INWIND.IT
 Codice Fiscale: FLMNR78H09D658W
 Titolo di studio: LAUREA SPECIALISTICA MEDICINA E CHIR.
 Professione: MEDICO - DIRETTORE SANITARIO

Numero 339 8130467
 Mesh 340 5024050