

Russi

N. 0010994 del 01/08/2019 - Arrivo

02 03 - AREA AFFARI GENERALI



Data _____

Al Sig. Sindaco del Comune di

RUSSI

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

Io sottoscritto Vitali Roberto
nato/a a Russi il 9 3 1957
e residente a Godo
in via San Vitale n. _____
proclamato/elette 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 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.

Vitali Roberto
Firma Vitali Roberto

Cognome e Nome Vitali Roberto
nato/a a Russi il 9-3-1957
Residente Godo Tel. 3927187122
Via: San Vitale n. 3
e-mail roberto.vitali@gmail.com
Codice Fiscale: VTLRRT57C09H542Y
Titolo di studio: Diplomato
Professione: pensionato