

Data 30/05/2019

COMUNE DI CORNEGLIANO  
 N.0003402 - 04.06.2019  
 CAT. II CLASSE 3 ARRIVO  
 FASCICOLO: 2019/11



Al Sig. Sindaco del Comune di

CORNEGLIANO CAUDENSE

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

Io sottoscritt 0 EMMANUELE CAVALLI,  
 nat 0 a LODI il 19/07/1979  
 e residente a CORNEGLIANO CAUDENSE (MUZZA)  
 in via S. ANGELO n. 9  
 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 08-04-2013, n. 39.

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

Distinti saluti.