

Data 30.05.2019

COMUNE DI CORNEGLIANO
 N.0003315 - 30.05.2019
 CAT. II CLASSE 3 ARRIVO
 FASCICOLO: 2019/11



Al Sig. Sindaco del Comune di

CORNEGLIANO LAUDENSE

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

Io sottoscritt o MASSARI DANIELE,
 nat o a SANT'ANGELO LONGIANO il 28.08.1981
 e residente a CORNEGLIANO LAUDENSE FRAZIONE MUZZA
 in via GARIBALDI n. 34
 proclamato o eletto o 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.

Massimo Massari