

Data \_\_\_\_\_

COMUNE DI CORNEGLIANO  
 N.0003400 - 03.06.2019  
 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 Mauro Auger,  
 nat o a Milano il 09/02/1979  
 e residente a Mura di Cornegliano Laudense  
 in via Mazzini n. 17  
 proclamato o elett 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.

[Signature]