

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
 proclamat 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]