

Data 30/05/2019

COMUNE DI CORNEGLIANO  
 N.0003334 - 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 sottoscritto ROBERTO BIAGINI,  
 nato a MILANO il 02/06/1964  
 e residente a CORNEGLIANO LAUDENSE  
 in via DOZZETTI n. 11/16  
 proclamato eletto 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 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.

  
 Firma