Data 13/06/2014.

Al Sig. Sindaco del Comune di

PESCOSOLIDO

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

Io sottoscritto BALDESARRA EMILIO GABRIELE,
nato a PESCOSOLIDO il 19/04/1965.
e residente a PESCOSOLIDO.
in via FORCELLA n. 79
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 di cui ai decreti legislativi 18-8-2000, n. 267, 31-12-2012, n. 235 e 8-4-2013, 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

Cognome e Nome: BALDESARRA EMILIO GABRIELE.
nato/a a PESCOSOLIDO. il 19/04/1965.
Residente: PESCOSOLIDO. Tel. 347.3064689
Via: FORCELLA. n. 79.
Codice Fiscale:
Titolo di studio: LICENZA MEDIA.
Professione: OPERAIO DIRIGENTE