Data 13/06/2014

Alla Segreteria
del Comune di PESCOSOLIDO

OGGETTO: **Dichiarazione insussistenza motivi di ineleggibilità e incompatibilità a ricoprire la carica di Sindaco del Comune di PESCOSOLIDO.**

Io sottoscritto GIUSEPPE CIOFFI,
nato a SORA il 25-11-65
e residente a SORA
in via BOCCACCIO n. 4
proclamato eletto alla carica di Sindaco di SINDACO,

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 8-4-2013, n. 39 a ricoprire la carica di Sindaco del Comune di PESCOSOLIDO.

Distinti saluti.

COMUNE DI PESCOSOLIDO

Firma

(da compilare per necessità burocratiche)

Cognome e Nome: _____
nato/a a _____ il _____
Residente: _____ tel. _____
Via: _____ n. _____
Codice Fiscale: _____
Titolo di studio: _____
Professione: _____
Indirizzo (in città) presso cui intendo ricevere le notifiche riguardanti la carica:
Via: _____ n. _____