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 sottoscritt 0 CORSETTI MARCO
nat 0 a TORONTO (CANADA) il 28/11/1965
e residente a PESCOSOLIDO
in via PORTELLA n. 26
proclamat 0 elett 0 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 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.

Marco Corsetti
Firma

Cognome e Nome: CORSETTI MARCO
nato/a TORONTO il 28/11/1965
Residente: PESCOSOLIDO Tel. _____
Via: PORTELLA n. _____
Codice Fiscale: CRS HRC 655282401N
Titolo di studio: RAGIONIERE
Professione: COMMERCIANTE