

Alla Segreteria  
del Comune di PESCOSOLIDO

Oggetto: Comunicazione dati necessari per adempimenti relativi alla carica ricoperta.

Cognome e Nome: SARRECCIA ALESSANDRO  
nato/a a ROMA il 28/07/1998  
Residente: PESCOSOLIDO tel. \_\_\_\_\_  
Via: UMBERTO I n. 62  
Mail: almondo.sar 98 @ gmail . com Pec: \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale: SRRLSN98L28H501R  
Titolo di studio: DIPLOMA  
Professione: STUDENTE  
Indirizzo (in città) presso cui intendo ricevere le notifiche riguardanti la carica:  
Via: UMBERTO I n. 62

Luogo: Pescosolido, Data: 10/06/2019

Firma

Almondo Sarreccia

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679)

Luogo: Pescosolido, Data: 10/06/2019

Firma

Almondo Sarreccia

Alla Segreteria  
del Comune di PESCOSOLIDO

Oggetto: Dichiarazione insussistenza motivi di ineleggibilità e incompatibilità a ricoprire la carica di Consigliere del Comune di Pescosolido.

Io sottoscritt O nat O a ROMA il  
28/07/1998  
e residente a PESCOSOLIDO  
in via UMBERTO I n. 62

proclamato eletto alla carica di Consigliere Comunale di Pescosolido a seguito delle consultazioni elettorali del 26 maggio 2019

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;
- di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgere di una delle cause di inconfiribilità e incompatibilità di cui al D.Lgs. 39/2013.

Luogo Pescosolido, Data 10 GIU. 2019

Firma

Aleandro Guadagno