

Alla Segreteria
del Comune di PESCOSOLIDO

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

Cognome e Nome: SPERDUTI CARLO
nato/a a SORA (FR) il 08.02.1978
Residente: PESCOSOLIDO tel. 3397404929
Via: VINISCO n. 7A
Mail: ca>perduti@gmail.com Pec: _____
Codice Fiscale: SPR ERL 78 B 08 I 838 T
Titolo di studio: DIPLOMA DI MATURITA'
Professione: OPERAIO CHIMICO
Indirizzo (in città) presso cui intendo ricevere le notifiche riguardanti la carica:
Via: VINISCO n. 7A

Luogo Pescosolido, Data 10/6/19

Firma

Spertuti Carlo

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 10/6/19

Firma

Spertuti Carlo

**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 SPERDUTI CARLO
SORA (FR) il
08/02/1978
e residente a PESCOSOLIDO
in via V. NISLO n. 7A

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 10/6/19

Firma

Spadini Carlo