

Data 20/05/2019

COMUNE DI PONTE NIZZA	
03 GIU. 2019	
Prot. N.	1401
Cat.	Classe

A1444/01

Al Sig. Sindaco del Comune di

PONTE NIZZA

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

Io sottoscritt RISI GUIDO,
nat 0 a PONTE NIZZA il 12-03-1966
e residente a PONTE NIZZA
in via PIZZO CORNO n. 86 B
proclamato eletto alla carica di Consigliere Comunale nelle recenti consultazioni elettorali amministrative del 26 maggio 2019, 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 08-04-2013, 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

