

Data 01/06/2019

COMUNE DI
MONTEFORTE D'ALPONE (VR)
- 3 GIU. 2019
N° 1590 Cl.
Assegnato a

Al Sig. Sindaco del Comune di
MONTEFORTE D'ALPONE

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


Io sottoscritto SAVOIA ANDREA
nato a SOAVE (VR) il 03-03-1970
e residente a LABAREDO D'ADIGE (VR)
in via ROMA n. 32
proclamato eletto 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 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

N° 4 pagine