Data 30/05/2019

COMUNE DI PONTE NIZZA

30 MAG. 2019

Prot. N.
Cat. Classe 1366

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 MOGNI DAVIDE
nat 0 a VOGHERA il 22/12/1992
e residente a PONTE NIZZA
in via SAN PONZO n. 1/A
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.

Mogni Davide
Firma