

Data 31/05/2018

COMUNE DI PONTE NIZZA	
01 GIU. 2019	
Prot. N. <u>1350</u>	
Cat. <u>9</u>	Classe <u>3</u>

Al Sig. Sindaco del Comune di

PONTE NIZZA

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

Io sottoscritt 6 DAGUA GIUSEPPE  
 nat ♂ a MILANO il 03/08/1973  
 e residente a PONTE NIZZA  
 in via CASA MINCHINO n. 23  
 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 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

