

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

Io sottoscritt D ANIELLO Livi
nat Q a SAN MARCELLINO il 11-12-1976
e residente a SAN. MARCELLINO
in via TOSCANINI n. 9
proclamat Q elett Q 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 di cui ai decreti legislativi 18-8-2000, n. 267, 31-12-2012, n. 235 e 8-4-2013, n. 39.

Distinti saluti.

Data 07-06-2016

D Anelli Livi
Firma