Alla Segreteria del Comune di SAN MARCELLINO

OGGETTO: Dichiarazione insussistenza motivi di ineleggibilità e incompatibilità a ricoprire la carica di Consigliere del Comune di SAN MARCELLINO.

| lo sottoscritto DESAHIIS ITARIO |
|--|
| natoa VILLA RICCA (MA) ii 27/06/1985 |
| e residente a SAN - MARCELLINO (CE) |
| in via (50 Italia res) |
| proclamato eletto alla carica di Consigliere del Comune di San Marcellino, 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 8-4-2013, n. 39 a ricoprire la carica di Sindaco |
| del Comune di SAN MARCELLINO . |
| Distinti saluti. |
| |

Data 06(06()0(6