

Al Sig. Sindaco del Comune di  
SAN MARCELLINO

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

Io sottoscritto DONGIACOMO FRANCESCO

nat. a CASERTA il 11.07.77

e residente a SAN MARCELLINO

in via DEI GERANI n. 05

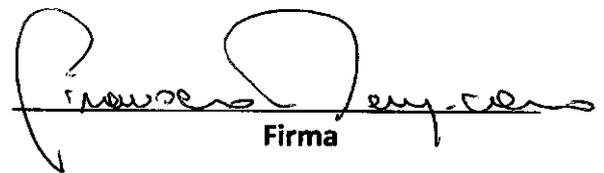
proclamato eletto alla carica di Consigliere Comunale nelle recenti consultazioni elettorali amministrative, con la presente

**DICHIARO**

che nei miei confronti non sussistono motivi di ineleggibilità o di incompatibilità di cui 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

  
Firma