

Da consegnare entro il 4 giugno 2014

AL SIG. SINDACO DEL
COMUNE DI SARCEDO

Oggetto: Verifica motivi di ineleggibilità ed incompatibilità ad assumere la carica di consigliere comunale.

Io sottoscritto Pozzan Paolo nato a Thiene -VI-
il 04-05-1966 residente a Sarcedo -VI- in Via
Camerine n. 3

Proclamato eletto alla carica di consigliere comunale nelle recenti consultazioni elettorali amministrative, con la presente, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere o di falsità negli atti di cui all'art. 76 del DPR n. 445/2000.

DICHIARO

che nei miei confronti non sussistono motivi di ineleggibilità od incompatibilità od inconferibilità di cui al Testo Unico delle leggi sull'ordinamento locale (approvato con decreto legislativo n. 267 del 18 agosto 2000) ed alla legislazione in materia.

Con l'occasione comunico in calcè i dati relativi alla mia persona necessari per gli adempimenti burocratici.

COMUNE DI SARCEDO

Prot.n. 0004621 del 03-06-2014

Ufficio: SEGRETERIA

Categoria 2 Classe 3

Paolo Pozzan

FIRMA

Allegare documento d'identità