

Data 28/5/2019

Al Sig. Sindaco del Comune di Creazzo

OGGETTO: Verifica motivi di ineleggibilità e incompatibilità ad assumere la carica di Consigliere del Comune di Creazzo

Io sottoscritto CORATO PIERLUIGI
nat o a BRENDOLA (VI) il 04/05/1959
e residente a CREAZZO (VI)
in via A. DORIA n. 34
proclamato eletto alla carica di Consigliere comunale di Creazzo, nelle recenti consultazioni amministrative, con la presente

DICHIARO

che nei miei confronti non sussistono motivi di ineleggibilità, di incompatibilità o di inconferibilità, di cui ai decreti legislativi n. 267 del 18.08.2000, n. 235 del 31.12.2012 e n. 39 del 08.04.2013, a ricoprire la carica di Consigliere del Comune di Creazzo.

DICHIARO altresì

I seguenti dati:

Codice Fiscale: CRTPLG59E04B143

Titolo di studio: RAGIONIERE

Indirizzi di posta elettronica

Indirizzo di posta elettronica ordinaria: _____ @ _____

Indirizzo pec presso cui intendo ricevere le notifiche riguardanti la carica:
_____ @ _____

Chiedo che mi venga assegnata una casella di posta elettronica certificata ove ricevere le notifiche riguardanti la carica

Distinti saluti.


Firma

COMUNE DI CREAZZO
PROT.N.0012798 del 28/05/2019

Tipo: E - Cla: 2.3



20190012798