

Data _____



Al Sig. Sindaco del Comune di

CELLE BULGHERIA

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

Io sottoscritt MIRANDA ANIELO
 nat CELLE BULGHERIA il 21-11-1965
 e residente a CELLE BULGHERIA
 in via LOCALITA' CAPPELLA n. 1
 proclamat elett 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 ai decreti legislativi 18-8-2000, n. 267, 31-12-2012, n. 235 e 8-4-2013, n. 39.

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

Distinti saluti.

Miranda Anielo
Firma

Cognome e Nome: MIRANDA ANIELO
 nato/a a CELLE BULGHERIA il 21-11-1965
 Residente: CELLE BULGHERIA Tel. 3292717169
 Via: LOC. CAPPELLA n. 1
 Codice Fiscale: MRMMLL65S21C444L
 Titolo di studio: RAGIOMIERE
 Professione: OPERAILO COMUNITA' ROMANA.