

Prot. n.

Elice,

Al Sig. Sindaco

Comune di Elice

Al Segretario Comunale

Comune di Elice

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

Io sottoscritto/a DI BERNARDO GRAZIANO nato/a a ELICE
(FE) il 27/08/63 e residente a ELICE (FE)
in via G. D'ANNUNZIO n. 3/1, eletto/a alla carica di Consigliere Comunale di
Elice 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 08-04-2013, n. 39.

Elice, 08/10/2020

Il/La Consigliere/a Comunale

Di Bernardo Graziano