

31/07/2017
GALATONE,

Al Sig. Sindaco del Comune di GALATONE

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

Io sottoscritto ANNA MARIA CAMPA
nato a NARDO il 26/07/1978
e residente a GALATONE
in via VESPUCI n. 30/A
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 al D. Lgs. 18.8.2000, n. 267.

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

Distinti saluti

Anna Maria Campa

.....
A. A.