



CITTA' DI GALATONE
Provincia di Lecce
Ufficio Segreteria

OGGETTO: Accettazione di nomina alla carica di Assessore

Al Sig. Sindaco del Comune di GALATONE

Facendo seguito al Decreto di nomina n. 6 del 27/06/2022 "Nomina Assessori, Vice Sindaco e attribuzioni deleghe", Le comunico la mia volontà di accettare la nomina alla carica di Assessore Comunale.

A tal proposito

DICHIARO

che nei miei confronti non sussistono motivi di ineleggibilità o di incompatibilità di cui al capo II del titolo III della parte I del D. Lgs. 18.08.2000, n. 267.

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

Galatone, 28/06/2022

Cognome e nome FRONOTTO VALENTINO
nato a MANDO il 24/02/1985
residente a GALATONE tel 3299408793
via STRADA COMUNALE SAN GIULIO n. 37
Codice fiscale FRNVTN85A24FRA2V
Titolo di studio LAUREA
Professione INGEGNERE