

Galatone, li 5.07.2017

*Alla Segreteria del Comune di Galatone*

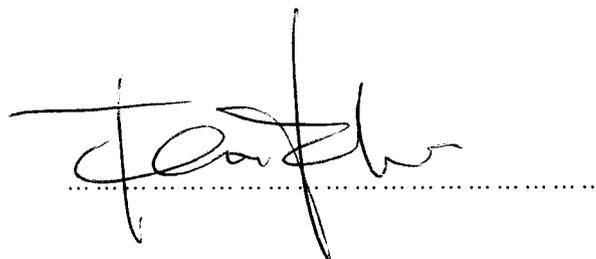
**OGGETTO :** *Dichiarazione insussistenza motivi di ineleggibilità e incompatibilità a ricoprire la carica di Sindaco del Comune di Galatone.*

*Io sottoscritto Flavio FILONI, nato a Nardò (Le) il 2.03.1981 e residente a Galatone in Via Roma n. 67,  
proclamato eletto alla carica di Sindaco del Comune di Galatone come da comunicazione della Commissione Centrale Elettorale del 4.07.2017 e del Segretario Comunale in data 5.07.2017*

**DICHIARO**

*che nei miei confronti non sussistono motivi di ineleggibilità o di incompatibilità di cui al D. Lgs. 18.8.2000, n. 267 a ricoprire la carica di Sindaco del Comune di Galatone.*

*Distinti saluti*



---

(da compilare per necessità burocratiche)

Cognome e nome : Flavio FILONI

nato a Nardò (Le) il 2.03.1981

residente a Galatone tel. 329 9848452

via Roma n. 67

Codice fiscale : FLNFLV81C02F842H

Titolo di studio : *DIPLOMA*

Professione : *AGENZIA VIAGGI*

Indirizzo (in città) presso cui intendo ricevere le notifiche riguardanti la carica : via Roma n. 67.