

GALATONE,

31/07/2012

Al Sig. Sindaco del Comune di GALATONE

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

Io sottoscritto .. ROSETO IVAN
nato a .. GALATINA (LE) il .. 16-11-77
e residente a .. S.P. AL BAGNO
in via .. EDRISI n .. 11
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

..... Roseto Ivan
