

GALATONE, 09/11/2021

Al Sig. Sindaco del Comune di GALATONE

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

Io sottoscritto ANTONIO MUSCA
nato a NAPOLI il 17/01/81
e residente a GALATONE
in via IV. NOVEMBRE n. 44
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 ai Decreti Legislativi n. 267/2000, n. 235/2012 e n. 39/2013.

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

Distinti saluti

