

Data 11/06/2019

Al Sig. Sindaco del Comune di

PONTECCHIO POLESINE

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

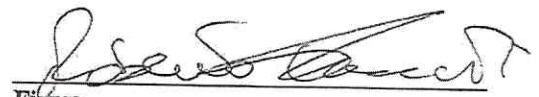
Io sottoscritto ROBERTO FIORAVANTI
nat 0 a ROVIGO il 17/06/73
e residente a PONTECCHIO POLESINE
in via 1° MAGGIO n. 166
proclamat elett alla carica di Consigliere Comunale nelle recenti consultazioni elettorali amministrative, con la presente

DICHIARO

che nei miei confronti non sussistono motivi di ineleggibilità, di incompatibilità e di incandidabilità di cui di cui ai decreti legislativi 18-8-2000, n. 267 e 31-12-2012, n. 235.

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

Distinti saluti.


Firma