Data 106 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 SALL' ARD GIANTRANO
nat 0 a ROUIGO il 31-03-1853
e residente a PONTECCHIO POLESINE
in via OCHO n. 1363/22
proclamat o elett o alla carica di Consigliere Comunale nelle recenti consultazioni elettoral
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.
- Hell his p
Firms