

Data 01/10/2020

Al Sig. Sindaco del Comune di

RACALE

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

Io sottoscritto MANNI DANIELE,

nato a [redacted] il 31/07/1969

e residente a [redacted]

n. 4

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 18-82000, n.267, 31-12-2012, n. 235 e 8-4-2013, n. 39.

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

Distinti saluti

[redacted]
Firma