

Data 19 GIUGNO 2017

Al Sig. Sindaco del Comune di

RACALE

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

Io sottoscritt MINUTELLO STEFANO

nat 0 a \_\_\_\_\_ il 16.06.1973

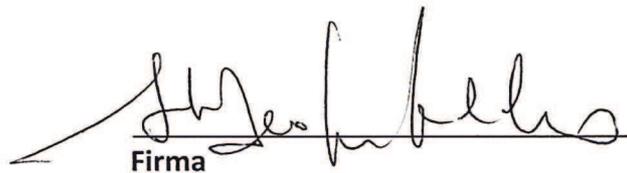
proclamat 0 elett 0 alla carica di Consigliere Comunale nelle recenti consultazioni elettorali amministrative, con la presente

**Dichiaro**

Che nei miei confronti non sussistono motivi di ineleggibilità o di incompatibilità di cui ai decreti legislativi 18-8-2000, 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

  
Firma