

Data 30.05.2019

Al Sig. Sindaco del Comune di

ORIO LITTA

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

Io sottoscritt o ALESSANDRO CIUSANI,  
 nat o a LODI il 18/05/1990  
 e residente a ORIO LITTA  
 in via TRENTO n. 22  
 proclamat o elett o 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 08-04-2013, 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

---

Cognome e Nome: CIUSANI ALESSANDRO  
 nato/a LODI il 18/05/1990  
 Residente: ORIO LITTA Tel. 3604701744  
 Via: TRENTO n. 22  
 Codice Fiscale: CSNLSN9E18E648P  
 Titolo di studio: LAUREATO  
 Professione: DOCENTE  
 Mail/Pec: alessandro.ciusani@icloud.com