

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 GABBA GIANFRANCO,
 nato a CHIGNOLO PO (PV) il 26-11-1946
 e residente a ORIO LITTA
 in via LE STAZIONE n. 1
 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 18-8-2000, 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: GABBA GIANFRANCO
 nato/a a CHIGNOLO PO (PV) il 26-11-1946
 Residente: ORIO LITTA Tel. 0377 804132
 Via: STAZIONE n. 1
 Codice Fiscale: GBBGER46S26C637D
 Titolo di studio: TERZA MEDIA
 Professione: PENSIONATO
 Mail/Pec: _____