

Data 04.06.2019

Al Sig. Sindaco del Comune di

ORIO LITTA

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

Io sottoscritto LODIGIANI SIMONE,  
 nato a LODI il 27/11/1998  
 e residente a ORIO LITTA  
 in via LE STAZIONE n. 16  
 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 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.

Lodigiani Simone  
 Firma

---

Cognome e Nome: LODIGIANI SIMONE  
 nato/a a LODI il 27/11/1998  
 Residente: ORIO LITTA Tel. \_\_\_\_\_  
 Via: LE STAZIONE n. 16  
 Codice Fiscale: LDGSMN98S27EG48R  
 Titolo di studio: DIPLOMA  
 Professione: STUDENTE UNIVERSITARIO  
 Mail/Pec: ~~simone~~ simone.lodigiani@hotmail.com