

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 PISATI DARIO,
 nat 0 a ORIO LITTA (LO) il 04/01/1961
 e residente a ORIO LITTA (LO)
 in via VOLTA n. 5
 proclamat 0 elett 0 alla carica di Consigliere Comunale nelle recenti consultazioni elettorali amministrative, con la presente

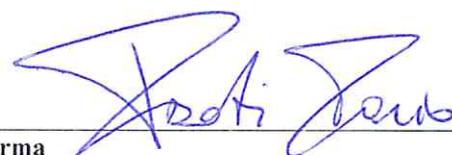
DICHIARO

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 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: PISATI DARIO
 nato/a a ORIO LITTA (LO) il 04/01/1961
 Residente: ORIO LITTA (LO) Tel. 0377/804234
 Via: VOLTA 5 CELL. 3346947029
 Codice Fiscale: PSTDRA61A04G107R
 Titolo di studio: LAUREA IN ECONOMIA E COMMERCIO
 Professione: BAUCARIO
 Mail/Pec: /