

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.**

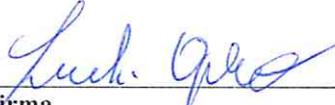
Io sottoscritt O ZUCCHI ANGELO,
 nat O a CASALPUSTERLENGO il 12/05/1962
 e residente a ORIO LITTA
 in via MATTEOTTI n. 23
 proclamat O elett O alla carica di Consigliere Comunale nelle recenti consultazioni elettorali amministrative, con la presente

DICHIARO

che nei miei confronti non sussistono motivi di ineleggibilità o di incompatibilità di cui 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: ZUCCHI ANGELO
 nato/a a CASALPUSTERLENGO il 12/05/1962
 Residente: ORIO LITTA Tel. 3288053565
 Via: MATTEOTTI n. 23
 Codice Fiscale: ZCCNGL62E12B910V
 Titolo di studio: TERZA MEDIA
 Professione: PENSIONATO
 Mail/Pec: ANGELO.ROBIB@LIBERO.IT