

Al Sig. Sindaco del Comune di  
MENDICINO

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

Io sottoscritto, BARONE ROBERTINO nato a SEREGNO (MI) il 24.11.1968 e residente a MENDICINO (CS) in via ADELE FACCIO n. 21

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: **BARONE ROBERTINO**

nato/a a SEREGNO (MI) il 24.11.1968

Residente: MENDICINO (CS)

Via: ADELE FACCIO N. 21.

Codice Fiscale: **BRNRRT68S24I625J**

**Titolo di studio:** Diploma Professionale Elettromeccanica

**Professione:** Agente ENI PLENITUDE

**Mail:** [robertinobarone68@gmail.com](mailto:robertinobarone68@gmail.com)

**Pec:** [baronerobertino@legalmail.it](mailto:baronerobertino@legalmail.it)