

Al Sindaco del Comune di
MENDICINO

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

Io sottoscritto, GRECO ANGELO nato a COSENZA (CS) il 13.01.1974 e residente a MENDICINO (CS) in VIA DELL'INCONTRO n. 3

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: GRECO ANGELO

nato/a a COSENZA il 13.01.1974

Residente: MENDICINO (CS)

Via: DELL'INCONTRO N. 3

Codice Fiscale: GRCNGL74A13D086D

Titolo di studio: LAUREA

Mail/Pec: angelogreco1@legalmail.it