

*Al Sindaco del Comune di
MENDICINO*

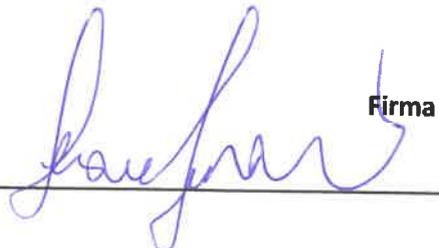
OGGETTO: Verifica motivi di ineleggibilità e incompatibilità ad assumere la carica di Consigliere Comunale.

Io sottoscritto, LUCIANI LUCIANO nato a COSENZA (CS) il 29/02/1960 e residente a MENDICINO (CS) in VIA CORRADO ALVARO N. 5
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.


Firma

Cognome e Nome: LUCIANI LUCIANO

nato/a a COSENZA il 29.02.1960

Residente: MENDICINO (CS)

Via: CORRADO ALVARO N. 5

Codice Fiscale: LCNLCN60B29D086Q

Titolo di studio:

Mail/Pec: lucianoluciani1968@pec.it