

Al Sig. Sindaco del Comune di
MENDICINO

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

Io sottoscritto, MOSCIARO ALBINO nato a COSENZA (CS) il 01.06.1976 e residente a MENDICINO (CS) in via LEONARDO DA VINCI N. 26

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: MOSCIARO ALBINO

nato/a a COSENZA il 01.06.1976

Residente: MENDICINO (CS)

Via: LEONARDO DA VINCI N. 26

Codice Fiscale: MSCLBN76H01D086C

Titolo di studio: DIPLOMA DI SCUOLA SUPERIORE

Mail/Pec: albinomosciaro@yahoo.it