

Al Sig. Sindaco del Comune di
MENDICINO

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

Io sottoscritto, NATOLI CARLO nato a COSENZA (CS) il 08.06.1977 e residente a MENDICINO (CS) in via CIRCONVALLAZIONE GUGLIELMO MARCONI SNC

Proclamato eletto alla carica di Consigliere Comunale nelle recenti consultazioni elettorali amministrative, con la presente

D I C H I A R O

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: NATOLI CARLO

nato/a a COSENZA il 08.06.1977

Residente: MENDICINO (CS)

Via: CIRCONVALLAZIONE GUGLIELMO MARCONI SNC

Codice Fiscale: NTLCRL77H08D086V

Titolo di studio: LAUREA

Professione: IMPIEGATO

Mail/Pec: