

S. Alessio con Vialone, li _____

Alla Segreteria del Comune di

SANT'ALESSIO CON VIALONE

OGGETTO: Dichiarazione insussistenza motivi di ineleggibilità e incompatibilità a ricoprire la carica di Consigliere del Comune di SANT'ALESSIO CON VIALONE

Io sottoscritto CLAUDIO ARADOM
nato a PAVIA il 25-06-1958
e residente a SANT'ALESSIO CON VIALONE
in Via _____
proclamato eletto alla carica di Consigliere di SANT'ALESSIO CON VIALONE
come da comunicazione del Sindaco notificata in data _____

DICHIARO CHE

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 consapevole delle conseguenze previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni false e mendaci

- nei miei confronti non sussistono motivi di ineleggibilità o di incompatibilità, di cui al capo II titolo III del D.Lgs. 8-8-2000, n. 267, a ricoprire la carica di Consigliere del Comune **SANT'ALESSIO CON VIALONE**

Dichiaro inoltre:

Cognome e Nome: ARADOM CLAUDIO
nato/a a PAVIA il 25-06-1958
Residente a SANT'ALESSIO CON VIALONE Tel. _____
Via: _____ n. 10
Codice fiscale: ICDILCLDSD256388H
Titolo di studio: DIPLOMA SUP
Professione: PENSIONATO
Gruppo Consiliare di appartenenza: NOVINCELTO PER SANT'ALESSIO

Distinti saluti.

Allego copia carta di identità



FIRMA