

Data 07/06/2016

Al Sig. Sindaco del Comune di
OLGIATE MOLGORA

OGGETTO: Dichiarazione sostitutiva di certificazione resa ai sensi del D.P.R. n. 445/2000.
Verifica motivi di incandidabilità, ineleggibilità e incompatibilità ad assumere la carica di Consigliere Comunale.

Io sottoscritt A. MOZEANICA AGNESE
nat A a IECCO il 08/11/1977
e residente a

OLGIATE MOLGORA
in via DILATA n. 17

proclamato eletto alla carica di Consigliere Comunale nelle recenti consultazioni elettorali amministrative, con la presente, consapevole delle sanzioni previste dalla normativa per le ipotesi di dichiarazione non veritiera


DICHIARO

che nei miei confronti non sussistono motivi di ineleggibilità o di incompatibilità di cui di cui ai decreti legislativi 18/8/2000 N. 267, 31/12/2012 N. 235 e 8/4/2013 N. 39.

Con l'occasione comunico in calce alla presente i dati relativi alla mia persona necessari per gli adempimenti burocratici.

Distinti saluti.

Agnese Mozeanica
Firma

COMUNE DI OLGIATE MOLGORA
N.0007646 - 07/06/2016 E
Comp: Segr 
UOC: Segt.rio
Cia: 2.3
* I N O M I N I S T R O D I C O M U N E D I O L G I A T E M O L G O R A *
* I N O M I N I S T R O D I C O M U N E D I O L G I A T E M O L G O R A *

...OMISSIS DATI PERSONALI...