

Data 26-09-2016

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 sottoscritto QUINTO PIEMONTESE
nato a SEMA ROMA (CF) il 7-01-82
e residente a

OLGIATE MOLGORA
in via GAMBARDI n. 2

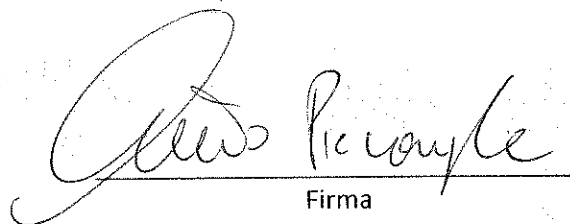
proclamato eletto alla carica di Consigliere Comunale nelle recenti consultazioni elettorali amministrative, con la presente, consapevole delle sanzioni previste dalla normativa per le ipotesi di dichiarazione non veritiera

DICHIARO

che nei miei confronti non sussistono motivi di ineleggibilità o di incompatibilità di cui 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.


Firma

...OMISSIS DATI PERSONALI...