

Data 13/06/2018Al Sig. Sindaco del Comune di  
\_\_\_\_\_

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

Io sottoscritt o CHIANDOTTO STEFANO  
nat o a LATISANA il 29-05-1943  
e residente a MOLLANA DEL TURCANO  
in via SAN GIORGIO n. 18  
proclamat o elett o 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.

Stefano Chiandotto  
Firma