

Data

12/06/2019

Al Sig. Sindaco del Comune di

MUFFANA DEL TURGIANO (UD)

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

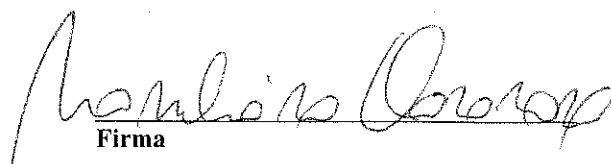
Io sottoscritto MASSIMILIANO PARAVANO
nato a SAN GIORGIO DI NOBIL (UD) il 25/08/1972
e residente a MUFFANA DEL TURGIANO (UD)
in via ROMA n. 27
proclamato eletto alla carica di Consigliere Comunale nelle recenti consultazioni elettorali amministrative, con la presente

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.


Firma