

Data 12/06/2019

Al Sig. Sindaco del Comune di

MUZZANA DEL TURGNANO

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

Io sottoscritto STOCCO DIEGA,  
nato a PALIANOVA il 06/07/1973  
e residente a MUZZANA DEL TURGNANO (UD)  
in via SELVOTTA 53 n. 53  
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.

Diega Stocco

Firma