

Data 07-10-2024Al Sig. Sindaco del Comune di  
ZUMAGLIAOGGETTO: **Verifica motivi di ineleggibilità e incompatibilità ad assumere la carica di Consigliere Comunale.**

Io sottoscritto Roberto Petrucci,  
 nato a TRIVERO il 02-06-1965  
 e residente a ZUMAGLIA  
 in via ROMA n. 27  
 tel. n. 328-7526612 e-mail/PEC ~~roberto.petrucci@giunior.com~~  
petrucci.roberto@giunior.com

proclamato e eletto e 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 al Capo II del Titolo III del D.Lgs. 18-8-2000, n. 267, al D.Lgs. 31-12-2012 n. 235, ed al D.Lgs. 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.

Roberto Petrucci

Firma