

Data 07-03-2022

Al Sindaco del Comune di Zumaglia

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

Io sottoscritto/a QUAGLIA RENZO
nato/a a PETTINENGO il 15-08-1950
e residente in ZUMAGLIA alla via ROTTA
n. 19 tel / cell 346 - 4076764
e-mail/PEC RENZO.QUAGLIA50@GMAIL.COM

DICHIARO

Che nei miei confronti non sussistono motivi di ineleggibilità o di incompatibilità di cui al Capo II del Titolo III del D. Lgs 267/2000, al D. Lgs 235/2012 ed al D. Lgs 39/2013.

Con l'occasione Le comunico in calce alla presente i dati relativi alla mia persona necessari per gli adempimenti burocratici

FIRMA
