

Data 08-06-15Al Sig. Sindaco del Comune di
Ardore

5127

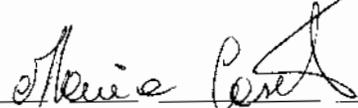
OGGETTO: **Accettazione di nomina alla carica di Assessore.**

Facendo seguito alla Sua nota del 08/06/2015 prot. n. 5079, Le comunico la mia volontà di accettare la nomina alla carica di Assessore Comunale.

A tal proposito

DICHIARO

che nei miei confronti non sussistono motivi di ineleggibilità o di incompatibilità di cui al capo II del titolo III della parte I del D.Lgs. 18-8-2000, n. 267 e ai decreti legislativi 31-12-2012, n. 235 e 8-4-2013, n. 39.


Firma