

Lungavilla, li 10 SET. 2014

Al Sig. Sindaco del Comune di
LUNGAVILLA

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

Io sottoscritto **CAMPANINI GIAN PAOLO**

Nato a **PAVIA** il **22/04/1964** e residente a **LUNGAVILLA**

In Via **I MAGGIO**, 9 int. A

Proclamato eletto alla carica di Consigliere Comunale nelle consultazioni elettorali del 25 maggio 2014, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, e smi e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000 e smi)

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 8-4-2013, n. 39, a ricoprire la carica di Consigliere del Comune di Lungavilla.

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

Distinti saluti



FIRMA