

Data _____

25 SET. 2010	
Prot. n. 24026	
Det.	Clas.

Al Sig. Sindaco del Comune di _____

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

Io sottoscritto PELUJO ANDREA
 nato a NARDO' il 12-10-1978
 e residente a PORTO CESARSO
 in via ORIGENE n. 4
 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.

Firma _____

Cognome e Nome: PELUJO ANDREA
 nato/a a NARDO' il 12-10-1978
 Residente: PORTO CESARSO Tel. 338 274 8772
 Via: ORIGENE n. 4
 Codice Fiscale: PLS NDR 78 R 12 F 842 F
 Titolo di studio: DIPLOMA DI GEOMETRA
 Professione: FORESTALE (A.R.I.F.)
 Mail/Pec: ANDREAPEL78@LIVE.IT