

Data 07/06/2019

COMUNE DI SERRAPETRONA	
10 GIU. 2019	
Prot. <u>3919</u>	Cat. <u>2</u>

Al Sig. Sindaco del Comune di

SERRAPETRONA

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


Io sottoscritt SILEONI LUCA  
 nat o a SERRAPETRONA il 18/03/1966  
 e residente a SERRAPETRONA  
 in via C. DA. COLLI n. 28  
 proclamato o elett o alla carica di Consigliere Comunale nelle recenti consultazioni elettorali amministrative del 26 maggio 2019, 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: SILEONI LUCA  
 nato/a a SERRAPETRONA il 18/03/1966  
 Residente: SERRAPETRONA Tel. \_\_\_\_\_  
 Via: C. DA. COLLI n. 28  
 Codice Fiscale: SLNL CV 66 G 18 I 65 1 X  
 Titolo di studio: 3<sup>a</sup> MEDIA  
 Professione: OPERAIO  
 Mail: SILEONI LUCA 1966 @ G.MAIL.COM  
 Pec: \_\_\_\_\_