

Moriago della Battaglia, 16/6/2018

Al Sig. Sindaco del Comune di

MORIAGO DELLA BATTAGLIA

**OGGETTO: Verifica motivi di inconfiribilità, ineleggibilità ed incompatibilità ad assumere
la carica di Consigliere Comunale.**

Io sottoscritto MICHELE LOVADINA

nat o a PIEVE DI SOLIGO il 31/7/1966

e residente a MORIAGO DELLA BATTAGLIA

in Via DEI ZANIN 16

proclamato o elett o alla carica di Consigliere Comunale nelle consultazioni elettorali amministrative del 10 giugno 2018, con la presente

DICHIARO

che nei miei confronti non sussistono motivi di inconfiribilità, ineleggibilità e/o incompatibilità di cui ai decreti legislativi 18-08-2000 n. 267, 31-12-2012 n. 235 e 08-04-2013 n. 39.

COMUNE DI MORIAGO DELLA BATTAGLIA				
Prot. N. <u>5382</u>				
RECEVUTO		VISTO		
Il Sindaco		Il Sindaco		
18 GIU. 2018				
RECEVUTO	RECEVUTO	RECEVUTO	RECEVUTO	RECEVUTO
Il Sindaco	Il Sindaco	Il Sindaco	Il Sindaco	Il Sindaco
		X		

Michele Lovadina

Firma