

Moriago della Battaglia, _____

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 sottoscritt A CORAZZIN JENIA

nat A a VALDOBBIADENE il 02/08/1984

e residente a MORIAGO DELLA BATTAGLIA

in Via ALDO DEORO N°43

proclamat A elett A 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.

Stefano Corazzin

Firma

COMUNE DI MORIAGO DELLA BATTAGLIA				
Prot. N. <u>5482</u>				
Tit. <u>L</u> Cl. <u>3</u>				
VISTO: Il Sindaco		20 GIU. 2018		VISTO: Il Segretario
Tecnico	Ragion.	Demog.	Vigili	Secret.
Comm./ Bibl.	Sindaco	Segr.o	Assistente Sociale	Tributi