

Al Comune di Codroipo
P.zza Garibaldi, 81
33033 Codroipo
comune.codroipo@certgov.fvg.it

Codroipo, lì 02/01/2024

OGGETTO: **Modello 6** - Art. 20, comma 2, D.Lgs. n. 39/2013 - Dichiarazione assenza di motivi di incompatibilità ad assumere la carica di Consigliere Comunale.

Io sottoscritto *Antonio Zoratti*

DICHIARO

che nei miei confronti non sussistono motivi di incompatibilità di cui al D.Lgs. n. 267/2000, al D.Lgs. 39/2013 e alla L.R. n. 19/2013 a ricoprire la carica di Consigliere Comunale del Comune di Codroipo.

Distinti saluti.

Firma del dichiarante

f.to Antonio Zoratti

*(Documento informatico sottoscritto digitalmente
ai sensi del D.Lgs. 82/2005 e s.m.i.)*
