

Data 03.06.2019

Al Sig. Sindaco del Comune di Creazzo

**OGGETTO: Verifica motivi di ineleggibilità e incompatibilità ad assumere la carica di Consigliere del Comune di Creazzo**

Io sottoscritto IPOSI FRANZESCO MARIA  
nato a VICENZA il 14.02.1960  
e residente a SOVIZZO (VI)  
in via 10 NOVEMBRE n. 47  
proclamato eletto alla carica di Consigliere comunale di Creazzo, nelle recenti consultazioni amministrative, con la presente

**DICHIARO**

che nei miei confronti non sussistono motivi di ineleggibilità, di incompatibilità o di inconferibilità, di cui ai decreti legislativi n. 267 del 18.08.2000, n. 235 del 31.12.2012 e n. 39 del 08.04.2013, a ricoprire la carica di Consigliere del Comune di Creazzo.

**DICHIARO altresì**

I seguenti dati:

Codice Fiscale: PSIFNC80B14L840B

Titolo di studio: LAUREA

**Indirizzi di posta elettronica**

Indirizzo di posta elettronica ordinaria: [redacted]@ [redacted]

Indirizzo pec presso cui intendo ricevere le notifiche riguardanti la carica:  
[redacted]

Chiedo che mi venga assegnata una casella di posta elettronica certificata ove ricevere le notifiche riguardanti la carica

Distinti saluti.

**COMUNE DI CREAZZO**  
PROT.N.0013788 del 07/06/2019

Francesco Maria Iposi  
Firma

Tipo: E - Cla: 2.3



20190013788