

Data 30/05/2019

SIND.	COMUNE DI GAMBUGLIANO	SEGR.	DEMO
GR.	Art. 4 L. 241/90	ELETT.	SOC.
<input checked="" type="checkbox"/> E	Si trasmette per l'esecuzione	RAG.	COMM.
ASS.	30 MAG. 2019	TRIB.	PERS.
CONS.		ECC.	LL.PP.
		EDP	MANUT.
ATTI	N. PROT. <u>213</u> Cat. <u>2</u> <u>03</u>	ASS. SOC.	<u>8</u>

Al Sig. Sindaco del Comune di

GAMBUGLIANO

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

Io sottoscritto POZZA DANIELE,
 nato a MONTECCHIO MAGGIORE il 07/04/60
 e residente a GAMBUGLIANO
 in via ROMA n. 18
 proclamato eletto alla carica di Consigliere Comunale nelle recenti consultazioni elettorali amministrative, 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.

Daniele Pozza
 Firma

Cognome e Nome: POZZA DANIELE
 nato/a a MONTECCHIO MAGGIORE il 07/04/60
 Residente: GAMBUGLIANO Tel. [REDACTED]
 Via: ROMA n. 18
 Codice Fiscale: P22 DNL 60D07F 464X
 Titolo di studio: DIPLOMA DI CONSERVATORIO / PERITO IN TELECOMUNICAZIONI
 Professione: INSEGNANTE
 Mail/Pec: [REDACTED]