

Moriago della Battaglia, _30/01/2020_

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

Io sottoscritto **TONELLO GIUSEPPE** _____

nato_ a _Moriago della Battaglia_____ il _15/01/1969_____

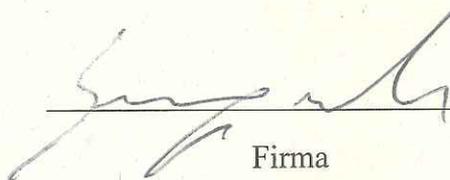
e residente a _Moriago della Battaglia_____

in Via San Gaetano 27 _____

proclamato_ eletto__ alla carica di Sindaco nelle consultazioni elettorali amministrativa 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.


Firma