

AL COMUNE DI CODROIPO

Codroipo, lì _____

OGGETTO: Accettazione mandato elettorale e dichiarazione assenza di motivi di incandidabilità, ineleggibilità e incompatibilità ad assumere la carica di Consigliere Comunale.

Io sottoscritto Clark Aisha-Cassandra
nato/a a *(omissis)* il *(omissis)* e residente a *(omissis)* in Via *(omissis)* comunico la mia
accettazione alla carica di Consigliere Comunale alle consultazioni elettorali amministrative svoltesi
il 12 e 26 giugno 2022 e con la presente

DICHIARO

che nei miei confronti non sussistono motivi di incandidabilità, ineleggibilità o incompatibilità di cui al
D.Lgs. n. 267/2000, al D.Lgs. 235/2012 e alla L.R. n. 19/2013 a ricoprire la carica di Consigliere
Comunale del Comune di Codroipo.

(omissis)
(omissis)
(omissis)

Distinti saluti.

Firmato Clark Aisha-Cassandra
