

Alla Segreteria del Comune di ALBAGIARA

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

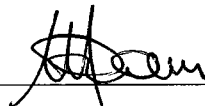
Io sottoscritto PIANU MAURO,
nato a ORISTANO il 16-03-1979
e residente a ALBAGIARA
in via GARIBOLDI n. 6
proclamato eletto alla carica di **Consigliere Comunale** nelle recenti consultazioni elettorali amministrative, con la presente

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 8-4-2013, n. 39.

Con l'occasione Le comunico in calce alla presente i dati relativi alla mia persona necessari per gli adempimenti burocratici.

Distinti saluti.



Firma

Cognome e Nome: PIANU MAURO
nato/a a ORISTANO il 16-03-1979
Residente: ALBAGIARA Tel. 3205725747
Via: GARIBOLDI n. 6
Codice Fiscale: PNI MRA FSC 16 G 11371
Titolo di studio: DIPLOMA GEOMETRA
Professione: DIPENDENTE MINISTERO DELLA DIFESA
E-mail/PEC: _____

Indirizzo presso cui intendo ricevere le notifiche riguardanti la carica:

Via: GARIBOLDI n. 6