

Ala Segreteria del Comune di ALBAGIARA

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

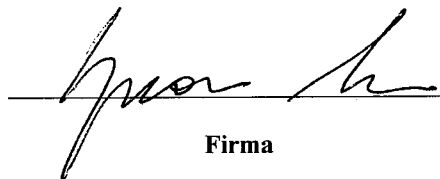
Io sottoscritto SERRA IGNAZIO  
nato a SINI (OR) il 18-05-1960  
e residente a ALBAGIARA  
in via SU FORRAXIU n. 5  
proclamato eletto alla carica di **Consigliere Comunale** nelle recenti consultazioni elettorali amministrative, con la presente

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: SERRA IGNAZIO  
nato/a a SINI (OR) il 18.05.1960  
Residente: AD ALBAGIARA Tel. 0783/938231  
Via: SU FORRAXIU n. 5  
Codice Fiscale: SRRGNZ60E18I749A  
Titolo di studio: DIPLOMA DI PERITO MECCANICO  
Professione: FORESTALE  
E-mail/PEC: iserra@regione.sardegna.it

Indirizzo presso cui intendo ricevere le notifiche riguardanti la carica:

Via: SU FORRAXIU n. 5