

Data

07/10/2011

M. B. SA. RESTITUIRE

Al Sig. Sindaco del Comune di

San Marcelino

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

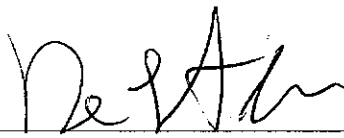
Io sottoscritto DE SANTIS MARIO
 nato a VILARICCA il 27/06/1985
 e residente a SAN MARCELINO
 in via CISO ITALIA n. 445
 proclamato elett alla carica di Consigliere Comunale nelle recenti consultazioni elettorali amministrative, con la presente

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.


 Firma

Cognome e Nome: DE SANTIS MARIO
 nato/a a VILARICCA il 27/06/1985
 Residente: SAN MARCELINO Tel. 3804732985
 Via: CISO ITALIA n. 445
 Codice Fiscale: DSNMRA85H2793298
 Titolo di studio: LICENZA MEDIA
 Professione: COMMERCIANTE
 Mail/Pec: mario.desantis1985@pec.it.