



COMUNE DI PALAIA

Provincia di Pisa

56036 Palaia - Piazza della Repubblica n° 56

P.I. 00373580505

Tel. 0587/62141 - Fax 0587/622539

www.comune.palaia.pi.it

Data _____

Al Sig. Sindaco del Comune di
PALAIA

OGGETTO: Accettazione Carica Consigliere Comunale e dichiarazione assenza motivi di ineleggibilità e incompatibilità.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

ART. 47 DEL D.P.R. 28.12.2000 N. 445.

Io sottoscritt A LORENZETTI ALESSIA

nat A a PALAIÀ (PI) il 02/08/66

e residente a PALAIÀ

in via PANORAMICA 13- Località Colliboli n. 13

proclamat A elett A alla carica di Consigliere Comunale nelle recenti consultazioni elettorali amministrative, con la presente

ACETTO

La nomina a Consigliere Comunale di Codesto Comune;

DICHIARO

che nei miei confronti non sussistono motivi di ineleggibilità o di incompatibilità di cui 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

E

COMUNE DI PALAIA

Protocollo N.0003709/2019 del 01/06/2019

Class. 1.6