



Basiglio, .....

Al Signor Sindaco del Comune di  
BASIGLIO

*Dichiarazione insussistenza motivi di ineleggibilità e incompatibilità  
ad assumere la carica di Consigliere Comunale*

Il/La sottoscritto/a ..... SIMONE PATERA .....

nato/a a ..... MAGLIE (LE) ..... il 26/11/1991

proclamato/a eletta/o alla carica di Consigliere Comunale nelle consultazioni elettorali amministrative del 10/06/2018, con la presente

DICHIARO/A

- di non essere in alcuna delle condizioni previste dal Titolo III, Capo II del D.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267, ostative alla carica di consigliere comunale;
- di non essere in alcuna delle condizioni previste dagli artt. 10 e ss del D.Lgs. 31 dicembre 2012, n. 235.

FIRMA