

Data 09/04/15

Al Sig. Presidente del Consiglio Comunale

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

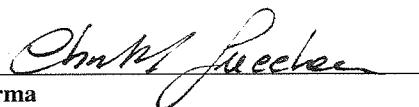
Io sottoscritto CHRISTIAN LUCCHESI,
nato a SACILE il 26/11/1976
e residente a SACILE
in via PADERNELLI n. 4/D
proclamato eletto alla carica di Consigliere Comunale nelle recenti consultazioni elettorali amministrative, con la presente

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 amministrativi.

Distinti saluti.


Firma

Cognome e Nome: LUCCHESI CHRISTIAN
nato/a a SACILE il 26/11/1976
Residente: SACILE Tel. 0434 - 71111
Via: PADERNELLI n. 4/D
Codice Fiscale: LCCCES76S264657F
Titolo di studio: INGEGNERE CIVILE
Professione: " "