

Data 04.06.2019

Al Sig. Sindaco del Comune di

ORIO LITTA

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

Io sottoscritto LODIGIANI SIMONE,
 nato a LODI il 27/11/1998
 e residente a ORIO LITTA
 in via LE STAZIONE n. 16
 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 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.

Lodigiani Simone
 Firma

Cognome e Nome: LODIGIANI SIMONE
 nato/a a LODI il 27/11/1998
 Residente: ORIO LITTA Tel. _____
 Via: LE STAZIONE n. 16
 Codice Fiscale: LDGSMN98S27EG48R
 Titolo di studio: DIPLOMA
 Professione: STUDENTE UNIVERSITARIO
 Mail/Pec: ~~simone~~ simone.lodigiani@hotmail.com