



ALLEGATO A

Data 30 maggio 2014

Al Sig. Sindaco del Comune di

CORTONA

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

Io sottoscritto BERTI Fabio
nato a Cortona (AR) il 10 giugno 1961
e residente a Cortona (AR)

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.

Distinti saluti.

Allego copia del verbale

Firma