

Data 15 GIU. 2014

Al Sig. Sindaco del Comune di

CORTONA

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

Io sottoscritto GUSTINELLI ENRICO
nato a CORTONA il 27/02/1984
e residente a CORTONA

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.


Firma