

Data 13/02/2016

Al Sig. Sindaco del Comune di

FOIANO DELLA CHIANA

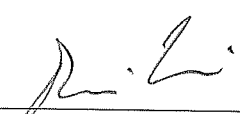
OGGETTO: Verifica motivi di ineleggibilità e incompatibilità ad assumere la carica di Consigliere Comunale.

Io sottoscritt LORIS BASSI
nat 0 a FOIANO DELLA CHIAMA il 12/03/1949
e residente a FOIANO DELLA CHIAMA
in via SACCO B VANZETTI n. 6
avendo accettato di avvalermi dell'Istituto della surroga per la carica di Consigliere, 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 8-4-2013, n. 39.

Distinti saluti.


Firma