

Data \_\_\_\_\_

**Alla Segreteria del  
Comune di LAGO****OGGETTO: Dichiarazione insussistenza motivi di ineleggibilità e incompatibilità a ricoprire la carica  
di Sindaco del Comune di LAGO**

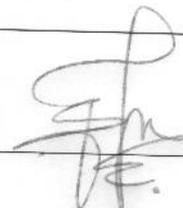
Io sottoscritto SCANGA Fiorenzo nato a LAGO (CS) il 14.01.1973 e residente a LAGO  
in via Piazzetta P. BARONE n. 6, proclamato eletto alla carica di Sindaco di LAGO, come da  
comunicazione del Sig. Segretario Comunale in data 06.10.2021.

**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 08-04-2013, n. 39 a ricoprire la carica di Sindaco del Comune di

Distinti saluti.

Firma



(da compilare per necessità burocratiche)

Cognome e Nome: \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente: \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Via: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Titolo di studio: \_\_\_\_\_

Professione: \_\_\_\_\_

Mail/Pec: \_\_\_\_\_

Indirizzo (in città ) presso cui intendo ricevere le notifiche riguardanti la carica:

Via: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_