

Data 17-10-2021

Al Sig. Sindaco del Comune di

LAGO

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

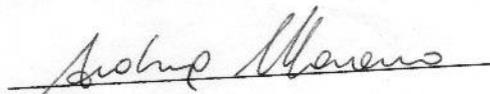
Io sottoscritt ANDREA MARANO
 nat o a COSENZA il 07-12-1985
 e residente a LAGO
 in via CONTRADA PIGNANESE n. 11
 proclamat o elett o alla carica di Consigliere Comunale nelle recenti consultazioni elettorali amministrative, con la presente

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 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.


 Firma

Cognome e Nome: MARANO ANDREA
 nato/a a COSENZA il 07-12-1985
 Residente: LAGO Tel. 393-5641067
 Via: CONTRADA PIGNANESE n. 11
 Codice Fiscale: MRN NDR 85T 07D 086 S
 Titolo di studio: DIPLOMA RAGIONERIA
 Professione: DISOCCUPATO
 Mail/Pec: ANDREA.MARANO11@GMAIL.COM / ANDREA_MARANO@PEC.IT