COMUNE DI VARALLO POMBIA
Provincia di NOVARA

09 OTT. 2021

Prot. N. 12289

Cat. II Cl. 3 Fasc. .....

A1447/04

Al Sig. Sindaco del Comune di VARALLO POMBIA

OGGETTO: **Dichiarazione di insussistenza di motivi di ineleggibilità e incompatibilità ad assumere la carica di Consigliere Comunale.**

Facendo seguito alla nota n. 12085 del 5.10.21, notificata il 7.10.21 con la quale mi comunicava di essere stat_ proclamat_ elett_ alla carica di Consigliere Comunale nelle recenti consultazioni elettorali amministrative, con la presente

io sottoscritt__ GIOVANNI GIARDINA,

DICHIARO

che nei miei confronti non sussistono motivi di ineleggibilità o di incompatibilità di cui al capo II, titolo III, parte I del D.Lgs. 18-8-2000, n. 267, al capo IV del D.Lgs. 31-12-2012, n. 235 e del D.Lgs. 8-4-2013, n. 39.

Con l'occasione Le comunico in calce alla presente i dati relativi alla mia persona necessari per gli adempimenti burocratici conseguenti.

Distinti saluti.

Data 9.10.21

Firma