

Data

18/06/2018

COMUNE DI MARANO MARCHESATO (CS)	
Prot. N. 3598	Catg. <u>V</u>
Ricevuto il 18/06/18	Classe <u>III</u>
Spedito il _____	Fascicolo _____

Al Sig. Sindaco del Comune di  
MARANO MARCHESATO (CS)

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

Io sottoscritto Agostino Napolitano,  
nato a COSENZA il 02.04.1979  
e residente a MARANO MARCHESATO  
in via ITALIA n. 4  
proclamato o eletto 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 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.

Distinti saluti.

Firma

