ALLEGATO N. 2

Al Comune di Navelli

Il/la sottoscritto/a Sig./ra TORLONE LUIGI, nato/a a NAVELLI il 12-08-1948 e residente a L'AQUILA, in via UMBRIA n. 9,

ai sensi dell'art. 14, comma 1 del decreto legislativo 14 marzo 2013, n. 33,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000,

- DI AVERE ASSUNTO LE SEGUENTI CARICHE presso enti pubblici o privati:
  1) CARICA: _____;
     Compenso: _____;
  2) CARICA: _____;
     Compenso _____;
  3) CARICA: _____;
     Compenso: _____;
- DI AVERE I SEGUENTI ALTRI INCARICHI con oneri a carico della finanza pubblica:
  1) INCARICO: _____;
     Compenso: _____;
  2) INCARICO: _____;
     Compenso: _____;
  2) INCARICO: _____;
     Compenso: _____;

Luogo e data

L'Aquila 16/06/2015

FIRMA

Luigi Torlone

ALLEGATO N. 1

Data 16/06/2015

Al Sig. Sindaco del Comune di Navelli

OGGETTO: **Verifica cause di incandidabilità, ineleggibilità e incompatibilità ad assumere la carica di Consigliere Comunale.**

Io sottoscritto TORLONE LUIGI

nato a NAVELLI il 12-08-1948

e residente a L'AQUILA

in via UMBRIA n. 9

proclamat___ elett___ alla carica di Consigliere Comunale nelle recenti consultazioni elettorali amministrative, con la presente

DICHIARO

~~che nei miei confronti non sussistono cause di incandidabilità, ineleggibilità o di incompatibilità~~ di cui di cui ai decreti legislativi 18 agosto 2000, n. 267, 31 dicembre 2012, n. 235 e 8 aprile 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: TORLONE LUIGI

nato/a a NAVELLI il 12-08-1948

Residente: L'AQUILA Tel. ___

Via: UMBRIA n. 9

Codice Fiscale: TRLLGU 48M12F852A

Titolo di studio: DIPLOMA

Professione: PENSIONATO