Data 04/06/2015

COMUNE DI NAVELLI
Prot.0002086 - 04.06.2015
CAT. XIV CLASSE 1 ARRIVO

Al Sig. Sindaco del Comune di Navelli

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

Io sottoscritto DI ROSA DARIO,
nato a L'AQUILA il 16/07/1974
e residente a NAVELLI
in via BORGO n. 2
proclamato eletto 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 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: DI ROSA DARIO
nato/a a L'AQUILA il 16/07/1974
Residente: NAVELLI Tel. 3397724761
Via: BORGO n. 2
Codice Fiscale: DRSDRL74L16A345F
Titolo di studio: LICENZA MEDIA
Professione: OPERAIO

ALLEGATO N. 2

COMUNE DI NAVELLI
Prot.0002308 - 18.06.2015
CAT. XIV CLASSE 1 ARRIVO

Al Comune di Navelli

Il/~~La~~ sottoscritto/a Sig./ra DI ROSA DANILO, nato/~~a~~ a L'AQUILA il 16/07/1974 e residente a CIVITAREDENGA DI NAVELLI, in via BORGO C/O MAP N°2,

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: CONSIGLIERE PROLOCO NAVELLI (2008);
     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

NAVELLI 16/06/2015

FIRMA

Dr. Di Rosa