

Data 05/10/2021

Alla Segreteria del
Comune di
TREPUIZZI

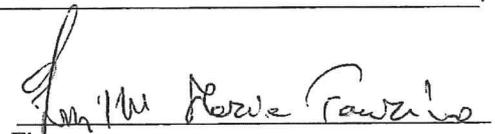
OGGETTO: **Dichiarazione insussistenza motivi di ineleggibilità e incompatibilità a ricoprire la carica di Sindaco del Comune di TREPUIZZI.**

Io sottoscritto GIUSEPPE MARIA TAURINO,
nato a LECCE il 6/8/1964
e residente a TREPUIZZI
in via MARSIGLIO 3 n. _____
proclamato eletto alla carica di Sindaco di TREPUIZZI,
come da comunicazione del Sig. Segretario Comunale in data 05/10/2021

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 a ricoprire la carica di Sindaco del Comune di _____.

Distinti saluti.


Firma

Comune di Trepuzzi - Cod. Amm. c. 1383 - Prot. n. 0015089 del 05/10/