



Al Sig. Sindaco del Comune di  
Bagnacavallo

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

Io sottoscritto ALBERINI MIRKO  
nato LUGO il 03/12/2001  
e residente a BAGNACAVALLO  
in via \_\_\_\_\_ n.

eletto alla carica di Consigliere Comunale nelle consultazioni amministrative del 8 giugno e 9 giugno 2024,  
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 08-04-2013, 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: Mirko Alberini

COMUNE BAGNACAVALLO



ARCHIVIO GENERALE  
Nr.0010271 Data 02/07/2024  
Tit. 02 03 Arrivo