



Comune di
Bagnacavallo
PROVINCIA DI RAVENNA

Area Servizi Generali
Servizio Segreteria Generale

Prot.

Alla Sindaca del Comune di
Bagnacavallo

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

Io sottoscritto/a

nato/a a FUSIGNANO il 20/09/68
e residente a _____
in via _____ n. _____

eletto/a alla carica di Consigliere Comunale nelle consultazioni amministrative del 26 maggio 2019, con la presente

D I C H I A R O

che nei miei confronti non sussistono motivi di ineleggibilità o di incompatibilità di cui di cui ai decreti legislativi 18-8-2000, n. 26, 31-12-2012, n. 235 e 08-04-2013, n. 39.

Con l'occasione Le comuro in calce alla presente i dati relativi alla mia persona necessari per gli adempimenti burocratici.

Distinti saluti.

Firma

Cognome e Nome: RANDI ALESSANDRO
nato/a a FUSIGNANO il 20/09/68
Residente: _____ Tel. _____ Via: _____
Codice
Fiscale: RNDLSN68P20D8291 Titolo di
studio: _____ Professione: _____

Mail/Pec: _____

Coordinate bancarie: _____