



Comune di  
**Bagnacavallo**  
PROVINCIA DI RAVENNA

Area Servizi Generali  
Servizio Segreteria Generale

Prot. 7606

COMUNE BAGNACAVALLO



ARCHIVIO GENERALE  
Nr.0007406 Data 15/06/2019  
Tit. XII 3 1 Arrivo

Al Sig. Sindaco del Comune di  
Bagnacavallo

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

Io sottoscritto/a **BUCCHI NICOLA**

nato/a a FAENZA il 05/03/1976

e residente a BAGNACAVALLO

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

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

Cognome e Nome: BUCCHI NICOLA

nato/a a FAENZA il 05/03/1976

Residente: BAGNACAVALLO Tel. \_\_\_\_\_ Via: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Codice

Fiscale: \_\_\_\_\_ Titolo di

studio: \_\_\_\_\_ Professione: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Mail/Pec: \_\_\_\_\_