



Comune di
Bagnacavallo
PROVINCIA DI RAVENNA

Area Servizi Generali
Servizio Segreteria Generale

COMUNE BAGNACAVALLO



ARCHIVIO GENERALE

Nr.0006752 Data 30/05/2019

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 Giacconi Matteo

nato/a a Lugo il 12-12-1974

e residente a Bagnacavallo

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. 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: Giacconi Matteo

nato/a a Lugo il 12-12-1974

Residente: Bagnacavallo Tel. _____ Via: _____

Fiscale: _____ n. _____ Codice studio: _____ Titolo di _____

Professione: _____

Mail/Pec: _____