



Comune di  
**Bagnacavallo**  
PROVINCIA DI RAVENNA

Area Servizi Generali  
Servizio Segreteria Generale

COMUNE BAGNACAVALLLO



ARCHIVIO GENERALE  
Nr.0006748 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 ALEDEO DELL'ACURA,  
nato/a a CASTELLANARE DI STABIA (NA) il 30/08/1976  
e residente a \_\_\_\_\_  
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: DELL'ACURA ALEDEO  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente: \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Via: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Codice  
Fiscale: \_\_\_\_\_ Titolo di  
studio: \_\_\_\_\_ Professione: \_\_\_\_\_  
Mail/Pec: \_\_\_\_\_