



COMUNE BAGNACAVALLO



ARCHIVIO GENERALE
Nr.0006758 Data 31/05/2019
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 FIORENZO BOMBARDINI,
nato/a a RAVENNA il 23.10.1959,
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: BOMBARDINI Fiorenzo
nato/a a RAVENNA il 23.10.1959
Residente: BAGNACAVALLO Tel. _____ Via: _____
n. _____ Codice _____
Fiscale: BMB FNZ5P23H199T Titolo di _____
studio: DIPLOMA DI GIORNALISTA Professione: _____
IMPRESATO
Mail/Pec: _____