



COMUNE DI PALMARIGGI
PROVINCIA DI LECCE

Alla Segreteria del Comune di
Palmariggi

OGGETTO: Dichiarazione insussistenza motivi di ineleggibilità e incompatibilità a ricoprire la carica di Consigliere del Comune di Palmariggi


Io sottoscritto GABRIELI ENRICO, nato a PALMARIGGI il 05-08-54
residente a PALMARIGGI in VIA DUEA D'AOSTA, proclamato eletto alla carica di Consigliere
Comunale di Palmariggi, come da comunicazione del Sig. Sindaco in data 27.05.2014

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 8-4-2013, n. 39 a ricoprire la carica di Sindaco del Comune di
Palmariggi.

Distinti saluti.

Palmariggi, li 27-05-2014


Firma

(da compilare per necessità burocratiche)

Cognome e Nome: GABRIELI ENRICO
nato/a a PALMARIGGI il 05-08-1954
Residente: PALMARIGGI tel. 347 6065184
Via: DUEA D'AOSTA n. 1
Codice Fiscale: GBR NRE 574054285A
Titolo di studio: DIPLOMA SCUOLA SUPERIORE
Professione: IMPRENDITORE
Indirizzo presso cui intendo ricevere le notifiche riguardanti la carica:
Via: VIA DUEA D'AOSTA n. 1