



COMUNE DI PALMARIGGI
PROVINCIA DI LECCE

del 14/12
28-05-2014
ricevuto il _____
risposto il _____

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 CAZZETTA SALVATORE, nato a MAGLIE il 25-08-1972 e residente a PALMARIGGI in VIA SANT'ANTONIO, 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: CAZZETTA SALVATORE

nato/a MAGLIE il 25/08/1972

Residente: PALMARIGGI tel. 329 00 21841

Via: SANT'ANTONIO n. 11

Codice Fiscale: CZZ SVT72M25E815H

Titolo di studio: DIPLOMA di RAGIONIERE PROGRAMMATORE

Professione: AGENTE DI POLIZIA DI STATO

Indirizzo presso cui intendo ricevere le notifiche riguardanti la carica:

Via: SANT'ANTONIO n. 11