



# 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 GNAI DARIO, nato a PAGLIE il 21-11-1977 e residente a PALMARIGGI in VIA D. ALIGHIERI, 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

Gnai Dario  
Firma

(da compilare per necessità burocratiche)

Cognome e Nome: GNAI DARIO

nato/a a PAGLIE il 21/11/1977

Residente: PALMARIGGI tel. 338/3094957

Via: DANTE ALIGHIERI n. 12

Codice Fiscale: GUADRA77S21E815L

Titolo di studio: DIPLOMA DI OPERATORE COMMERCIALE

Professione: OPERATORE SOCIO SANITARIO

Indirizzo presso cui intendo ricevere le notifiche riguardanti la carica:

Via: DANTE ALIGHIERI n. 12