



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 PANICO LUIGI, nato a PALMARIGGI il 05-10-1960 e residente a PALMARIGGI in VIAROMA, 166, 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: PANICO LUIGI

nato/a a PALMARIGGI il 05-10-1960

Residente: PALMARIGGI tel. 0836 354452

Via: ROMA n. 166

Codice Fiscale: PNC LAU 602059285F

Titolo di studio: LICENZA MEDIA

Professione: OPERAIO

Indirizzo presso cui intendo ricevere le notifiche riguardanti la carica:

Via: ROMA n. 166