



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

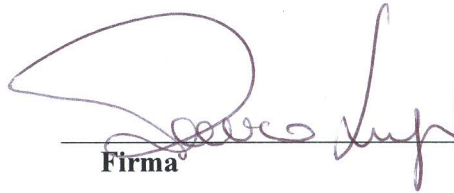
Io sottoscritto PANICO Luigi, nato a ROMA il 29.12.71 e residente a Palmariggi in via Palma 10, proclamato eletto alla carica di Consigliere Comunale di Palmariggi, come da comunicazione del Sig. Sindaco in data 27.05.2014

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 30.05.2014


Firma

(da compilare per necessità burocratiche)

Cognome e Nome: PANICO Luigi
nato/a a ROMA il 29.12.1971
Residente: PALMARIGGI (LE) tel. 328/6640284
Via: PALMA n. 10
Codice Fiscale: TNC LEO FIT23H501M
Titolo di studio: ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE
Professione: MILITARE (SOT/LE GUARDIA COSTIERA)
Indirizzo presso cui intendo ricevere le notifiche riguardanti la carica:
Via: PALMA n. 10