

Al Sindaco del Comune di Fogliano Redipuglia

OGGETTO: Elezione del Consiglio Comunale per il quinquennio 2023/2028. Verifica motivi di ineleggibilità e incompatibilità ad assumere la carica di Consigliere Comunale.

Io sottoscritto MARCO MUSSET nato a _____

il _____ e residente in via _____ n. _____

candidato alla carica di Consigliere Comunale nelle consultazioni elettorali amministrative del 2 e 3 aprile 2023, con la presente

DICHIARO

che nei miei confronti non sussistono motivi di illeggibilità o di incompatibilità di cui al D.Lgs.vo 267/2000.

Con l'occasione Le comunico in calce alla presente i dati relativi alla mia persona necessari per gli adempimenti burocratici.

Distinti saluti.

Fogliano Redipuglia, li 18/04/2023

CODICE FISCALE: _____

Titolo di studio: DIPLOMA RAGIONIERE

Professione: INDIPENDENTE RAFUG

Telefono di casa _____ Fax. _____

E-mail _____

Cellulare _____

Al Sindaco del Comune di Fogliano Redipuglia

OGGETTO: Surroga del Consigliere dimissionario Cechet Michela. Verifica motivi di ineleggibilità e incompatibilità ad assumere la carica di Consigliere Comunale.

Io sottoscritto Pia Spagnolo nato a _____
il _____ e residente in via _____ n. _____

candidato alla carica di Consigliere Comunale nelle consultazioni elettorali amministrative del 2 e 3 aprile 2023, con la presente

DICHIARO

che nei miei confronti non sussistono motivi di illeggibilità o di incompatibilità di cui al D.Lgs.vo 267/2000.

Con l'occasione Le comunico in calce alla presente i dati relativi alla mia persona necessari per gli adempimenti burocratici.

Distinti saluti.

Fogliano Redipuglia, li 14.4.23

CODICE FISCALE: _____

Titolo di studio: LAUREA IN FILOSOFIA

Professione: PENSIONATA

Telefono di casa _____

E-mail _____

Cellulare _____

OGGETTO: Elezione del Consiglio Comunale per il quinquennio 2023/2028. Verifica motivi di ineleggibilità e incompatibilità ad assumere la carica di Consigliere Comunale.

Io sottoscritto BENFATTO MICHELE

nato a

Il _____ e residente in via

n. _____

candidato alla carica di Consigliere Comunale nelle consultazioni elettorali amministrative del 2 e 3 aprile 2023, con la presente

DICHIARO

che nei miei confronti non sussistono motivi di illeggibilità o di incompatibilità di cui al D.Lgs.vo 267/2000.

Con l'occasione Le comunico in calce alla presente i dati relativi alla mia persona necessari per gli adempimenti burocratici.

Distinti saluti.

Fogliano Redipuglia, li 17 APRILE 2023

CODICE FISCALE:

Titolo di studio: LAUREA IN SCIENZE ANIMALI indirizzo Biologia gestione ed allevamento della Fauna Selvatica

Professione: Dipendente Regione Friuli Venezia Giulia.

Telefono di casa _____

Fax. _____

E-mail

Cellulare

Al Sindaco del Comune di Fogliano Redipuglia

OGGETTO: Elezione del Consiglio Comunale per il quinquennio 2023/2028. Verifica motivi di ineleggibilità e incompatibilità ad assumere la carica di Consigliere Comunale.

Io sottoscritto FAZARI PIERO nato a _____

il _____ e residente in via _____ n. _____

candidato alla carica di Consigliere Comunale nelle consultazioni elettorali amministrative del 2 e 3 aprile 2023, con la presente

DICHIARO

che nei miei confronti non sussistono motivi di illeggibilità o di incompatibilità di cui al D.Lgs.vo 267/2000.

Con l'occasione Le comunico in calce alla presente i dati relativi alla mia persona necessari per gli adempimenti burocratici.

Distinti saluti.

Fogliano Redipuglia, li 13/04/2023

Firma _____

CODICE FISCALE: _____

Titolo di studio: LICENZA MEDIA

Professione: PENSIONATO

Telefono di casa _____ Fax. _____

E-mail _____

Cellulare _____

Al Sindaco del Comune di Fogliano Redipuglia

OGGETTO: Elezione del Consiglio Comunale per il quinquennio 2023/2028. Verifica motivi di ineleggibilità e incompatibilità ad assumere la carica di Consigliere Comunale.

Io sottoscritto Passantino Gabriella nato a _____
il _____ e residente in via _____ n. _____
candidato alla carica di Consigliere Comunale nelle consultazioni elettorali amministrative del 2 e 3 aprile 2023, con la presente

DICHIARO

che nei miei confronti non sussistono motivi di illeggibilità o di incompatibilità di cui al D.Lgs. n. 267/2000.

Con l'occasione Le comunico in calce alla presente i dati relativi alla mia persona necessari per gli adempimenti burocratici.

Distinti saluti.

Fogliano Redipuglia, li 13/04/2023

Firma

CODICE FISCALE: _____

Titolo di studio: Licenza media

Professione: Pensionata

Telefono di casa _____

E-mail _____

Cellulare _____

Al Sindaco del Comune di Fogliano Redipuglia

OGGETTO: Elezione del Consiglio Comunale per il quinquennio 2023/2028. Verifica motivi di ineleggibilità e incompatibilità ad assumere la carica di Consigliere Comunale.

Io sottoscritto ANDREA TONON nato a _____

il _____ e residente in via _____ n. _____

candidato alla carica di Consigliere Comunale nelle consultazioni elettorali amministrative del 2 e 3 aprile 2023, con la presente

DICHIARO

che nei miei confronti non sussistono motivi di illeggibilità o di incompatibilità di cui al D.Lgs.vo 267/2000.

Con l'occasione Le comunico in calce alla presente i dati relativi alla mia persona necessari per gli adempimenti burocratici.

Distinti saluti.

Fogliano Redipuglia, li 12/04/2023

Firma _____

CODICE FISCALE: _____

Titolo di studio: DIPLOMA UNIVERSITARIO

Professione: IMPIEGATO TECNICO

Telefono di casa _____ Fax. _____

E-mail _____

Cellulare _____

Al Sindaco del Comune di Fogliano Redipuglia

OGGETTO: Elezione del Consiglio Comunale per il quinquennio 2023/2028. Verifica motivi di ineleggibilità e incompatibilità ad assumere la carica di Consigliere Comunale.

Io sottoscritto _____

il _____ e residente in via _____

candidato alla carica di Consigliere Comunale nelle consultazioni elettorali amministrative del 2 e 3 aprile 2023, con la presente

DICHIARO

che nei miei confronti non sussistono motivi di illeggibilità o di incompatibilità di cui al D.Lgs.vo 267/2000.

Con l'occasione Le comunico in calce alla presente i dati relativi alla mia persona necessari per gli adempimenti burocratici.

Distinti saluti.

Fogliano Redipuglia, li 14.04.2023

Firma _____

CODICE FISCALE _____

Titolo di studio: _____

Professione: _____

Telefono di casa _____

Fax _____

E-mail _____

Cellulare _____

Al Sindaco del Comune di Fogliano Redipuglia

OGGETTO: Elezione del Consiglio Comunale per il quinquennio 2023/2028. Verifica motivi di ineleggibilità e incompatibilità ad assumere la carica di Consigliere Comunale.

Io sottoscritto VIDALI ROBERTO nato a _____

il _____ e residente in via _____ n. _____

candidato alla carica di Consigliere Comunale nelle consultazioni elettorali amministrative del 2 e 3 aprile 2023, con la presente

DICHIARO

che nei miei confronti non sussistono motivi di illeggibilità o di incompatibilità di cui al D.Lgs.vo 267/2000.

Con l'occasione Le comunico in calce alla presente i dati relativi alla mia persona necessari per gli adempimenti burocratici.

Distinti saluti.

Fogliano Redipuglia, li 17/04/2023

 Firma

CODICE FISCALE: _____

Titolo di studio: DIPLOMA SCUOLA SUPERIORE

Professione: IMPRENDITORE NEL SETTORE COMMERCIALE

Telefono di casa _____ Fax. _____

E-mail _____

Cellulare _____

Al Sindaco del Comune di Fogliano Redipuglia

OGGETTO: Elezione del Consiglio Comunale per il quinquennio 2023/2028. Verifica motivi di ineleggibilità e incompatibilità ad assumere la carica di Consigliere Comunale.

Io sottoscritto SIMONE SILVESTRI nato a _____
il _____ e residente in via _____ n. _____

candidato alla carica di Consigliere Comunale nelle consultazioni elettorali amministrative del 2 e 3 aprile 2023, con la presente

DICHIARO

che nei miei confronti non sussistono motivi di illeggibilità o di incompatibilità di cui al D.Lgs.vo 267/2000.

Con l'occasione Le comunico in calce alla presente i dati relativi alla mia persona necessari per gli adempimenti burocratici.

Distinti saluti.

Fogliano Redipuglia, li 12/04/23

Firma _____

CODICE FISCALE: _____

Titolo di studio: LAUREA TRIENNALE

Professione: STUDENTE

Telefono di casa _____ Fax. _____

E-mail _____

Cellulare _____

Al Sindaco del Comune di Fogliano Redipuglia

OGGETTO: Elezione del Consiglio Comunale per il quinquennio 2023/2028. Verifica motivi di ineleggibilità e incompatibilità ad assumere la carica di Consigliere Comunale.

Io sottoscritto CATTARIN FABIO nato a _____

il _____ e residente in via _____ n. _____

candidato alla carica di Consigliere Comunale nelle consultazioni elettorali amministrative del 2 e 3 aprile 2023, con la presente

DICHIARO

che nei miei confronti non sussistono motivi di illeggibilità o di incompatibilità di cui al D.Lgs.vo 267/2000.

Con l'occasione Le comunico in calce alla presente i dati relativi alla mia persona necessari per gli adempimenti burocratici.

Distinti saluti.

Fogliano Redipuglia, li 12/04/2023

Firma

CODICE FISCALE: _____

Titolo di studio: 3^a Medica

Professione: operario agricolo specializzato

Telefono di casa _____ Fax. _____

E-mail _____

Cellulare _____

Al Sindaco del Comune di Fogliano Redipuglia

OGGETTO: Elezione del Consiglio Comunale per il quinquennio 2023/2028. Verifica motivi di ineleggibilità e incompatibilità ad assumere la carica di Consigliere Comunale.

Io sottoscritto PISANO CRISTIANA nato a _____

il _____ e residente in via _____ n. _____

candidato alla carica di Consigliere Comunale nelle consultazioni elettorali amministrative del 2 e 3 aprile 2023, con la presente

DICHIARO

che nei miei confronti non sussistono motivi di illeggibilità o di incompatibilità di cui al D.Lgs.vo 267/2000.

Con l'occasione Le comunico in calce alla presente i dati relativi alla mia persona necessari per gli adempimenti burocratici.

Distinti saluti.

Fogliano Redipuglia, li 14/04/2023

_____ Firma

CODICE FISCALE: _____

Titolo di studio: LAUREA

Professione: CONSULENTE SICUREZZA E IGIENE DEL LAVORO

Telefono di casa _____ Fax. _____

E-mail _____

Cellulare _____

Al Sindaco del Comune di Fogliano Redipuglia

OGGETTO: Elezioni Amministrative per il quinquennio 2023/2028. Verifica motivi di ineleggibilità e incompatibilità ad assumere la carica di Assessore Comunale.

Io sottoscritto ENRICO BENELLA nato a _____
il _____ e residente in via _____ n. _____
con la presente.

DICHIARO

che nei miei confronti non sussistono motivi di illeggibilità o di incompatibilità di cui al D.Lgs.vo 267/2000.

Con l'occasione Le comunico in calce alla presente i dati relativi alla mia persona necessari per gli adempimenti burocratici.

Distinti saluti.

Fogliano Redipuglia, li 14/04/2023

Firma /

CODICE FISCALE: _____

Titolo di studio: LAUREA ECONOMIA E COMM. - MASTER ECONOMIA E POL. AMBIENTALI

Professione: ANALISTA E CONSULENTE SOFTWARE CONTABILITÀ P.A.

Telefono di casa _____ Fax. _____

E-mail _____

Cellulare _____

Al Sindaco del Comune di Fogliano Redipuglia

OGGETTO: Elezione del Consiglio Comunale per il quinquennio 2023/2028. Verifica motivi di ineleggibilità e incompatibilità ad assumere la carica di Consigliere Comunale.

Io sottoscritto CUZZI MAURIZIO nato a _____

il _____ e residente in via _____ n. _____

candidato alla carica di Consigliere Comunale nelle consultazioni elettorali amministrative del 2 e 3 aprile 2023, con la presente

DICHIARO

che nei miei confronti non sussistono motivi di illeggibilità o di incompatibilità di cui al D.Lgs.vo 267/2000.

Con l'occasione Le comunico in calce alla presente i dati relativi alla mia persona necessari per gli adempimenti burocratici.

Distinti saluti.

Fogliano Redipuglia, li 13/04/2023

CODICE FISCALE: _____

Titolo di studio: DIPLOMA INFERMIERE PROFESSIONALE

Professione: PENSIONATO

Telefono di casa _____ Fax. _____

E-mail _____

Cellulare _____

Al Sindaco del Comune di Fogliano Redipuglia

OGGETTO: Elezione del Consiglio Comunale per il quinquennio 2023/2028. Verifica motivi di ineleggibilità e incompatibilità ad assumere la carica di Consigliere Comunale.

Io sottoscritto PAOLA LISTER nato a _____

il _____ e residente in via _____ n. _____

candidato alla carica di Consigliere Comunale nelle consultazioni elettorali amministrative del 2 e 3 aprile 2023, con la presente

DICHIARO

che nei miei confronti non sussistono motivi di illeggibilità o di incompatibilità di cui al D.Lgs.vo 267/2000.

Con l'occasione Le comunico in calce alla presente i dati relativi alla mia persona necessari per gli adempimenti burocratici.

Distinti saluti.

Fogliano Redipuglia, li 11. 04. 2023

_____ Firma

CODICE FISCALE: _____

Titolo di studio: LAUREA MAGISTRALE

Professione: Tecnico della Prevenzione

Telefono di casa _____ Fax. _____

E-mail _____

Cellulare _____

Al Sindaco del Comune di Fogliano Redipuglia

OGGETTO: Elezione del Consiglio Comunale per il quinquennio 2023/2028. Verifica motivi di ineleggibilità e incompatibilità ad assumere la carica di Consigliere Comunale.

Io sottoscritto GREGGIO LUIGINO nato a _____

il _____ e residente in via _____ n. _____

candidato alla carica di Consigliere Comunale nelle consultazioni elettorali amministrative del 2 e 3 aprile 2023, con la presente

DICHIARO

che nei miei confronti non sussistono motivi di illeggibilità o di incompatibilità di cui al D.Lgs.vo 267/2000.

Con l'occasione Le comunico in calce alla presente i dati relativi alla mia persona necessari per gli adempimenti burocratici.

Distinti saluti.

Fogliano Redipuglia, li 13/04/2023

Firma

CODICE FISCALE: _____

Titolo di studio: 5^a ELEMENTARE

Professione: PENSIONATO

Telefono di casa _____ Fax. _____

E-mail _____

Cellulare _____

Al Sindaco del Comune di Fogliano Redipuglia

OGGETTO: Elezione del Consiglio Comunale per il quinquennio 2023/2028. Verifica motivi di ineleggibilità e incompatibilità ad assumere la carica di Consigliere Comunale.

Io sottoscritto HESSINEO ALESSANDRA nato a _____

il _____ e residente in via _____ n. _____

candidato alla carica di Consigliere Comunale nelle consultazioni elettorali amministrative del 2 e 3 aprile 2023, con la presente

DICHIARO

che nei miei confronti non sussistono motivi di illeggibilità o di incompatibilità di cui al D.Lgs.vo 267/2000.

Con l'occasione Le comunico in calce alla presente i dati relativi alla mia persona necessari per gli adempimenti burocratici.

Distinti saluti.

Fogliano Redipuglia, il 12/04/2023

Firma

CODICE FISCALE: _____

Titolo di studio: DIPLOMA DI RAGIONERIA

Professione: IMPIEGATA CONTABILE

Telefono di casa _____ Fax. _____

E-mail _____

Cellulare _____

Al Sindaco del Comune di Fogliano Redipuglia

OGGETTO: Elezione del Consiglio Comunale per il quinquennio 2023/2028. Verifica motivi di ineleggibilità e incompatibilità ad assumere la carica di Consigliere Comunale.

Io sottoscritto DREOSI DANIELE nato a _____

il _____ e residente in via _____ n. _____

candidato alla carica di Consigliere Comunale nelle consultazioni elettorali amministrative del 2 e 3 aprile 2023, con la presente

DICHIARO

che nei miei confronti non sussistono motivi di illeggibilità o di incompatibilità di cui al D.Lgs.vo 267/2000.

Con l'occasione Le comunico in calce alla presente i dati relativi alla mia persona necessari per gli adempimenti burocratici.

Distinti saluti.

Fogliano Redipuglia, li 11/04/2023

CODICE FISCALE: _____

Titolo di studio: Geometra

Professione: Libero Professionista Geometra

Telefono di casa _____ Fax. /

E-mail _____

Cellulare _____

Al Sindaco del Comune di Fogliano Redipuglia

OGGETTO: Elezione del Consiglio Comunale per il quinquennio 2023/2028. Verifica motivi di ineleggibilità e incompatibilità ad assumere la carica di Consigliere Comunale.

Io sottoscritto MIOTTI FEDERICA nato a _____

il _____ e residente in via _____ n. _____

candidato alla carica di Consigliere Comunale nelle consultazioni elettorali amministrative del 2 e 3 aprile 2023, con la presente

DICHIARO

che nei miei confronti non sussistono motivi di illeggibilità o di incompatibilità di cui al D.Lgs.vo 267/2000.

Con l'occasione Le comunico in calce alla presente i dati relativi alla mia persona necessari per gli adempimenti burocratici.

Distinti saluti.

Fogliano Redipuglia, li 12/04/2023

CODICE FISCALE: _____

Titolo di studio: DIPLOMA D'ARTE

Professione: OPERAIO/BANCONIENS

Telefono di casa _____ Fax. _____

E-mail _____

Cellulare _____