

OGGETTO: Verifica motivi di ineleggibilità e incompatibilità ad assumere la carica di Consigliere Comunale.

Io sottoscritt A. LOREDANO FABBRIO,
nat A. a [REDACTED] il [REDACTED]
e residente a [REDACTED]
in via [REDACTED] n. [REDACTED]
proclamato A. elett A. alla carica di Consigliere Comunale nelle recenti consultazioni elettorali amministrative, con la presente

DICHIARO

che nei miei confronti non sussistono motivi di ineleggibilità o di incompatibilità di cui ai decreti legislativi 18 agosto 2000, n. 267, 31 dicembre 2012, n. 235 e 08 aprile 2013, n. 39.

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

Come disposto dall'art. 39, comma 1^a della delibera del Consiglio Comunale n. 28 del 31/08/2018 si chiede di fornire l'indirizzo di **posta elettronica o posta elettronica certificata** al fine di poter effettuare la convocazione del consiglio comunale con tale mezzo.

Distinti saluti.

San Vito di Fagagna



Firma

Cognome e Nome: FABBRIO LOREDANA

nato/a a [REDACTED] il [REDACTED]

Residente: [REDACTED] Tel. [REDACTED]

Via: [REDACTED] n. [REDACTED]

Codice Fiscale: [REDACTED]

Titolo di studio: MATURITA' MAGISTRALE

Professione: EDUCATRICE PROFESSIONALE

Email/Pec: [REDACTED]

¹ art. 39 Modalità e termini per la consegna degli avvisi di convocazione

"1. La convocazione avviene a mezzo posta elettronica o posta elettronica certificata agli indirizzi indicati dal Consigliere al momento dell'espletamento delle formalità conseguenti alla nomina del medesimo o in momento successivo per il mandato in corso. In tali casi: per l'invio con posta elettronica con avviso di recapito e di lettura, fa fede la data del recapito; per l'invio con posta elettronica certificata fa fede la data di consegna.