

San Vito di Fagagna 30/05/2019



Alla Segreteria del Comune di
SAN VITO DI FAGAGNA

OGGETTO: Dichiarazione insussistenza motivi di ineleggibilità e incompatibilità a ricoprire la carica di
Sindaco del Comune di San Vito di Fagagna

Io sottoscritt o MICHELE FABRO
nat o a il
e residente a
in via n.
proclamat o elett o alla carica di Sindaco del Comune di San Vito di Fagagna, come da comunicazione
del Sig. Segretario Comunale in data

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 08-04-2013, n. 39 a ricoprire la carica di Sindaco del Comune del
Comune di San Vito.

Distinti saluti.

Firma

(da compilare per necessità burocratiche)

Cognome e Nome: FABRO MICHELE
nato/a il
Residente: tel.
Via: n.
Codice Fiscale:
Titolo di studio: PERITO INDUSTRIALE EDILE
Professione: LAV. AUTOMOTO
Email/Pec:
Indirizzo (in città) presso cui intendo ricevere le notifiche riguardanti la carica:
Via: n.