



COMUNE MONTEVARCHI	
0028420	29 GIU 2016
Cat. 2 CL 3	Fasc. 385
SCARTO	

COMUNE DI MONTEVARCHI
PROVINCIA DI AREZZO

Montevarchi, li 22/06/2016

Al Sig. Sindaco del Comune di Montevarchi (AR)

OGGETTO: **Verifica motivi di ineleggibilità e incompatibilità ed assenza condizioni ostative di cui alla d.lgs. 235/2012 ad assumere la carica di Consigliere Comunale.**

Io sottoscritto **Norci Carlo** nato a MONTEVARCHI (AR) il 16/07/1955 e residente in MONTEVARCHI (AR) - via METAURO n.c. 10 - CAP 52025 proclamato eletto alla carica di Consigliere Comunale alle recenti consultazioni elettorali amministrative, con la presente

DICHIARO

che nei miei confronti non sussistono motivi di ineleggibilità o di incompatibilità di cui al D.Lgs. 18/08/2000, n. 267 e le cause ostative a ricoprire la carica di amministratore di ente locale previste dagli artt. 10, 11, e 12. D.Lgs. N.235/2012.

Distinti saluti.

Alto Norci Firma

AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA DEL SOTTOSCRITTORE

A norma dell'art. 21, comma 2, del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, certifico vera ed autentica la firma di NORCI CARLO, apposte in mia presenza, da me identificato/a con CONOSCENZA PERSONALE

Montevarchi, li 22/06/2016



Il Alto
Firma (nome e cognome per esteso) e qualifica del pubblico ufficiale che procede all'autenticazione.