



COMUNE MONTEVARCHI		
00 27545	23 GIU 2016	
Cat. 2	CL 3	Fasc 385
SCARTO		

COMUNE DI MONTEVARCHI
PROVINCIA DI AREZZO

Montevarchi, li 23/6/2016

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 **Bertini Elisa** nata a MONTEVARCHI (AR) il 4/2/1980 e residente in MONTEVARCHI (AR) - via DEI MOLINUZZI n.c. 61 - 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.

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 BERTINI ELISA, apposte in mia presenza, da me identificato/a con CONOSCENZA DIRETTA.

Montevarchi, li 23/6/2016



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