



COMUNE MONTEVARCHI	
0027727	24 GIU 2016
Cat. L. CL 3	Facc. 385
SCARTO	

COMUNE DI MONTEVARCHI  
PROVINCIA DI AREZZO

MONTEVARCHI, li 24.06.2016

*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 **Pesucci Andrea** nato a GIOVANNI V<sup>MO</sup> (AR) il 19/09/1974 e residente in MONTEVARCHI (AR) - via della MAGNOLIA n.c. 17 - 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.

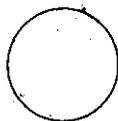
Distinti saluti.

  
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 PESUCCI ANDREA, apposte in mia presenza, da me identificato/a con C.I. AN 7607956.

Montevarchi, li 24.06.2016



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