

Data 03/06/2015

COMUNE DI CASORATE SEMPIONE	
N. <u>5876</u>	di prot.
Cat. <u>II</u>	Ci. <u>3</u> Fasc.
- 5 GIU. 2015	
Si assegna a <u>Seg.</u>	
Copia per	
SINDACO	SEGRETARIO

Al Sig. Sindaco del Comune di
CASORATE SEMPIONE

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

Io sottoscritt O. DE FEUCE ALESSANDRO,
nat o a SOMMA L. DO il 18/01/1979
e residente a SAMURATE
in via MONTENSERO 123A n. _____
proclamat o elett o 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.

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

Distinti saluti.

Alessandro De Felice
Firma