

Data \_\_\_\_\_

COMUNE DI CASORATE SEMPIONE		
N. _____	5805 di prot.	
Cat. 11	Cl. 3	Fisc. _____
- 3 GIU. 2015		
Si assegna a _____	Segr.	
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 sottoscritto TAIANO RUBEN  
nato a TRAMONTI (SA) il 18/02/1953  
e residente a CASORATE SEMPIONE  
in via VIA MONTE NEVOSO n. 20  
proclamato eletto 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.

Rubén Taiano  
Firma