

Data \_\_\_\_\_

COMUNE DI CASORATE SEMPIONE	
N. <u>5803</u>	di prot.
Cat. <u>11</u>	Cl. <u>3</u> Fasc. _____
- 3 GIU. 2015	
Si assegna a <u>Sepr.</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 GIORGIO NATTA TARDORINI,  
nat o a GALLARATE il 17 febbraio 1969  
e residente a CASORATE SEMPIONE  
in via FABIO FILZI n. 2  
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.

  
Firma