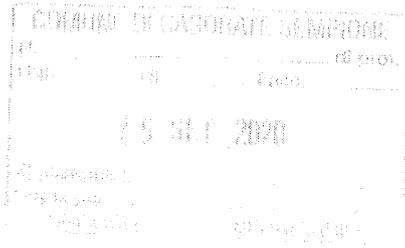


Data _____



Al Sig. Sindaco
del Comune di
CASORATE SEMPIONE

OGGETTO: Accettazione di nomina alla carica di Assessore.

Facendo seguito alla Sua nota del 25/09/2020, Le comunico la mia volontà di accettare la nomina alla carica di Assessore Comunale.

A tal proposito

DICHIARO

che nei miei confronti non sussistono motivi di ineleggibilità o di incompatibilità di cui al capo II del titolo III della parte I del D. Lgs. 18-08-2000, n. 267 e ai decreti legislativi 31-12-2012, n. 235 e 08-04-2013, n. 39.

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

Distinti saluti.

Firma 