

Al Sig. Sindaco del Comune di  
LORETO APRUTINO

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

Io sottoscritt  Manuel Massimi  
nat  a Penne il 17/07/1994  
e residente a Loreto Aprutino  
in via Passo Cordone n. 43  
proclamat  elett  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 di cui ai decreti legislativi 18-8-2000, n. 267, 31-12-2012, n. 235 e 08-04-2013, n. 39.

Distinti saluti.

Data



Firma