

Data

11/10/2021

COMUNE DI DISO

Anno 2021	Titolo II	Classe 03	ARRIVO
Prot.n. 11259		Del 12/10/2021 13:23:	

Al Sig. Sindaco del Comune di Diso



OGGETTO: Verifica motivi di ineleggibilità e incompatibilità ad assumere la carica di Consigliere Comunale. Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (Art. 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445).

Io sottoscritto GIANDOMENICO LETIZIA
 nato a [REDACTED] il [REDACTED]
 e residente a Diso (LE)
 in via MADDALENA BRUNO n. 10
 proclamato eletto alla carica di Consigliere Comunale nelle recenti consultazioni elettorali amministrative, con la presente, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000, sotto la mia personale responsabilità,

DICHIARO

che nei miei confronti non sussistono motivi di incandidabilità, di ineleggibilità, di incompatibilità o di inconferibilità di cui ai decreti legislativi 18-8-2000, n. 267, 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

Cognome e Nome: LETIZIA GIANDOMENICO
 nato/a a [REDACTED] il [REDACTED]
 Residente: Diso (LE) Tel. [REDACTED]
 Via: MADDALENA BRUNO n. 10
 Codice Fiscale: LTGDM73E16D862Z
 Titolo di studio: LAUREA IN GIURISPRUDENZA
 Professione: AVVOCATO
 Mail/Pec: [REDACTED]
 Trattamento dati personali: [REDACTED]

Segue →

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (GDPR), delle modalità con cui avverrà messo in atto il trattamento dei dati personali raccolti sulla base degli obblighi e delle previsioni di legge sopra riportati, secondo quanto riportato nell'informativa completa resa disponibile presso l'ufficio di Segreteria comunale.

Luogo e data

Dite, 8 ottobre 2021

Il dichiarante

