

Al Sig. SINDACO del Comune di
Pieve San Giacomo

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

Io sottoscritto Ponzoni Gianpietro_, nato a _Cremona_ (_CR_) il _16/08/1958_ e residente a ___Pieve S. Giacomo___ in Via ___Cerioli_ n. 1/B, 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, di cui al D.Lgs. 18-8-2000, n. 267 e D. Lgs. n. 39/2013.

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

Distinti saluti.

Pieve San Giacomo, lì __05/10/2021__


FIRMA

Cognome e Nome: _Ponzoni Gianpietro

nato/a a Cremona (Cr_) il 16/08/1958

Residente: Pieve S. Giacomo (CR) Tel. 3355851553

Via: Cerioli n. 1/B

Codice Fiscale: PNZGPT58M16D150B

Titolo di studi Geometra

Professione: Agente di commercio

Indirizzo (in città) presso cui intendo ricevere le notifiche riguardanti la carica: Pieve S. Giacomo

(CR) Via: Cerioli n. 1/B