

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 Marco Olzi , nato a Cremona (CR) il 04/02/1996 e residente a Pieve San Giacomo in Località Ca De Varani n.1C, proclamato eletto alla carica di Consigliere comunale nelle recenti consultazioni elettorali amministrative, con la presente,

D I C H I A R O

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: Olzi Marco

nato/a Cremona (CR) il 04/02/1996

Residente: Pieve San Giacomo (CR) Tel. 3391557001

Via: Località Ca de Varani n. 1C

Codice Fiscale: LZOMRC96B04D150D

Titolo di studio: LAUREA

Professione: STUDENTE

Indirizzo (in città) presso cui intendo ricevere le notifiche riguardanti la carica: Pieve San Giacomo
(CR) Via: Località Ca De Varani, n. 1C