

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 DIMONE FABRIZIO, nato a CREMONA (CR) il 26-06-1973
residente a PIEVE S. GIACOMO in Via M. DI CANOSSO n. 32 proclamato eletto alla carica di
Consigliere comunale nelle recenti consultazioni elettorali amministrative, con la presente,

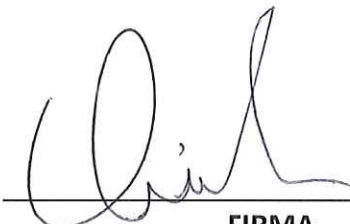
DICHIARO

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, li 07/10/2021


FIRMA

Cognome e Nome: DIMONE FABRIZIO

nato/a a CREMONA () il 26/06/1973

Residente: PIEVE S. GIACOMO) Tel. 3407841398

Via: M. DI CANOSSO n. 32

Codice Fiscale: DMNFR773H20D150K

Titolo di studio: PERITO INFORMATICA

Professione: FORNOIO

Indirizzo (in città) presso cui intendo ricevere le notifiche riguardanti la carica: PIEVE S. GIAE (CA)

Via: MATILDE DI CANOSSO n. 32