

COMUNE DI SOLESINO
23 APR. 2019
PROT. N°
CAT. CL. FASC.

AL COMUNE DI SOLESINO

OGGETTO: ACCETTAZIONE CARICA DI CONSIGLIERE COMUNALE IN SURROGA CONSIGLIERE DIMISSIONARIO E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI FINI CONVALIDA ELEZIONE.

Il sottoscritto/a SEBASTIANI STEFANO

nat/a MARCELICE

il 23-03-1969

residente in SOLESINO Via FRATELLI CERVI 155

In riferimento alla comunicazione prot. n. _____ in data _____ ad oggetto "Partecipazione di elezione a Consigliere comunale a seguito surroga".

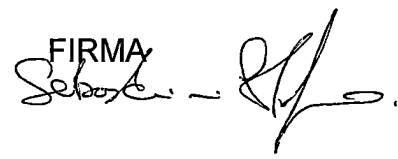
Comunica l'accettazione della elezione a Consigliere Comunale e, ai fini della relativa convalida:

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo Decreto nel caso di dichiarazioni mendaci e non conformi al vero

- 1. di non trovarsi in alcuna delle cause di ineleggibilità od incompatibilità previste dal capo II, titolo III, del D.Lgs. 18.8.2000, n. 267;

SOLESINO, DATA _____

FIRMA


AVVERTENZA

Allegare fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore, ovvero sottoscrivere in presenza del dipendente addetto, ai sensi del combinato disposto dell'art. 21, comma 1 e dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. n. 445/2000.

=====

SI ATTESTA CHE LA SUDETTA DICHIARAZIONE E' STATA SOTTOSCRITTA IN PRESENZA DEL SOTTOSCRITTO _____
DIPENDENTE ADDETTO AI SENSI DEL COMBINATO DISPOSTO DELL'ART. 21, COMMA 1 E DELL'ART. 38, COMMA 3, DEL D.P.R. N. 445/2000.

SOLESINO, DATA 18-04-2019

IL DIPENDENTE ADDETTO

Cognome **SEBASTIANI**
 Nome **STEFANO**
 nato il **23/03/1969**
 (atto n. **201 I S. A**)
 a **MONSELICE (PD)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **SOLESINO (PD)**
 Via **Via F.LLI CERVI Num. 155**
 Stato civile **OPERAIO/A**
 Professione **CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI**
170 cm
 Statura **GRIGI**
 Capelli **VERDI**
 Occhi **NESSUNO**
 Segni particolari


 Firma del titolare *Stefano Sebastiani*
SOLESINO - 15/09/2015

IL SINDACO
FUNZIONARIO INCARICATO
Loreta Barbin


 Comune di Solesino
 516+026
 Carte d'Identità

Scade il **23/03/2026**



Cart. Ident. **516**
 Dip. Segreteria **026**
AV 7697719

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI SOLESINO
CARTA D'IDENTITÀ
N° AV 7697719
DI SEBASTIANI STEFANO

LPZS SPA - O.C.V. - ROMA