

Data

29/05/2019

Al Sig. Sindaco del Comune di

VILLANOVA BIELLESE

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

Io sottoscritt O CREPALDI EMANUELE,
nat O a BIELLA il 05-10-1984
e residente a VILLANOVA BIELLESE
in via UMBERTO I n. 6
proclamat o elett o 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 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: CREPALDI EMANUELE
nato/a a BIELLA il 05-10-1984
Residente: VILLANOVA BIELLESE Tel. 3488823104
Via: UMBERTO I n. 6
Codice Fiscale: CRPMNL84 R05 A859 B
Titolo di studio: LICENCA MEDIA
Professione: OPERARIO
Mail/Pec: manuerep-1984@LIBERO.IT