

Al Sig. Sindaco del Comune di

NOVOLI

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

Io sottoscritto De Luca Giovanni nato a Lecce il 22 maggio 1976 e residente a Novoli in via Matilde n. 16 proclamato eletto alla carica di Consigliere Comunale nelle recenti consultazioni elettorali amministrative, con la presente

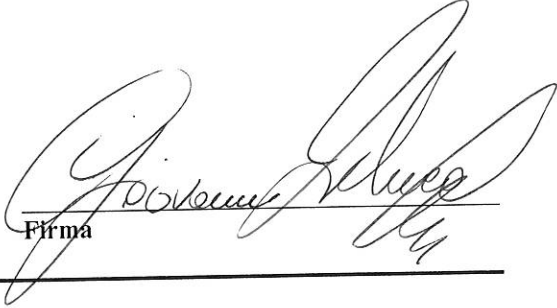
DICHIARO

che nei miei confronti non sussistono motivi di ineleggibilità o di incompatibilità di cui ai decreti legislativi 18-8-2000, n. 267, 31-12-2012, n. 235 e 8-4-2013, n. 39.

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

Distinti saluti.

Novoli li 4 giugno 2015



Firma

Cognome e Nome: De Luca Giovanni nato a Lecce il 22 maggio 1976 Residente: a Novoli Tel. 3801360162 Via: Matilde n.16 Codice Fiscale: DLCGNN76E22E506D Titolo di studio: Maturita' Professionale Professione: Agente di Commercio.

Data 3 giugno 2015