

Comune di LINAROLO

Provincia di PAVIA

**DICHIARAZIONE INSUSSISTENZA MOTIVI DI
INELEGGIBILITA' E INCOMPATIBILITA' A RICOPRIRE LA
CARICA DI ASSESSORE COMUNALE - VICE-SINDACO DEL
COMUNE DI LINAROLO**

Io sottoscritto **SIGNORELLI** **FABIO**
nato a **PAVIA** il **15.11.1968**
e residente in **PAVIA - Via Alvar Aalto n. 19;**

**NOMINATO ASSESSORE COMUNALE E VICE-SINDACO
RISPETTIVAMENTE CON DECRETI SINDACALI N. 05 E N.07 DEL
29.05.2014**

DICHIARO

che nei miei confronti non sussistono motivi di ineleggibilita' o di incompatibilita', di cui ai decreti legislativi 18.08.2000, n. 267, 31.12.2012, n.235 e 8.4.2013, n.39 a ricoprire la carica di Assessore Comunale e Vice-sindaco del Comune di Linarolo.

Li, 29 MAGGIO 2014

Firma


