

# Comune di LINAROLO

Provincia di PAVIA

**DICHIARAZIONE INSUSSISTENZA MOTIVI DI  
INELEGIBILITA' E INCOMPATIBILITA' A RICOPRIRE LA  
CARICA DI CONSIGLIERE COMUNALE DEL COMUNE DI  
LINAROLO**

Io sottoscritto **CICCOLELLA MATTEO** nato **A MOLFFETTA** il **02.03.1949**  
e residente in **LINAROLO** - Via **Rossera n.15;**

proclamato eletto alla carica di Consigliere Comunale di LINAROLO

**DICHIARO**

che nei miei confronti non sussistono motivi di ineleggibilità o di incompatibilità, 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 Consigliere Comunale del Comune di Linarolo

Li, / 3 GIU. 2014

Firma

