

## *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 **MILANI** **DAVIDE** nato **A PAVIA** il **31.03.1977**  
e residente in **LINAROLO** - Via **Cairoli n.11/E**;

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 0 MAG. 2014

*Firma*

