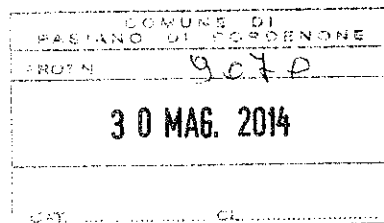


PASIANO DI PORDENONE li 27/05/2014



Al Sig.  
**SINDACO**  
del Comune di

33087 - PASIANO DI PORDENONE (PN)

**OGGETTO: Dichiarazione insussistenza motivi di ineleggibilità, incompatibilità e inconfiribilità ad assumere la carica di Consigliere Comunale.-**

Io sottoscritto B. TESSIERE AVVISTO nato a SACILE  
il 26/09/1980 e residente a PASIANO in via DEL GALLI  
n. 3, 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 e incompatibilità di cui al Capo II. Titolo III, Parte I, del D.Lgs. n. 267/2000 e D.Lgs. n. 235 del 31.12.2012 o situazioni d'inconfiribilità o incompatibilità prevista dal D.Lgs. n. 39/2013 a ricoprire la carica di Consigliere Comunale del Comune di Pasiano di Pordenone.

Con l'occasione Le comunico in calce alla presente i dati relativi alla mia persona necessari per gli adempimenti burocratici e per la trasmissione degli atti e delle comunicazioni inerenti il mandato.

Distinti saluti

  
firma