

COMUNE DI PASIANO DI PORDENONE	
PROT N°	5915
29 MAG. 2014	
CAT.	GL

PASIANO di PN

Al Sig.  
**SINDACO**  
del Comune di

33087 – PASIANO DI PORDENONE (PN)

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

Io sottoscritto CABRN MONGNA nato a PELTRE (BL)  
il 17/12/1974 e residente a PASIANO in via 80075 DI PORDENONE  
n. 2, 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'inconferibilità 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

Urbano Corr  
firma