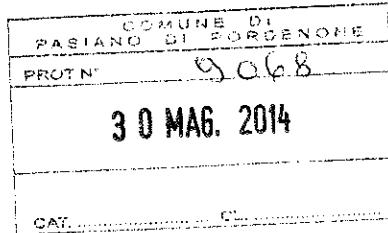


PASIANO DI PORDENONE 30/05/2014



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.-

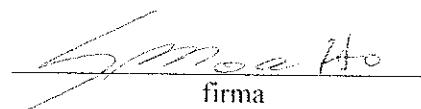
Io sottoscritto GABRIELE MARCOCCHI nato a MOTTA DI LIVENZA
il 26/11/1964 e residente a PORDENONE in via FL. DELLA TORRE 4/c
n. _____, proclamato eletto alla carica di Consigliere Comunale nelle recenti consultazioni elettorali
amministrative, con la presente

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


firma