

Data _____

COMUNE DI PORTO CESAREO (Lecce) UFFICIO PROTOCOLLO		
05 OTT. 2020		
Prot. n.	24956	Fasc.
Cat.	Clas.	

Al Sig. Sindaco del Comune di

PORTO CESAREO

OGGETTO: Verifica motivi di ineleggibilità e incompatibilità ad assumere la carica di Consigliere Comunale.

Io sottoscritt Favizza Luigi Francesco
 nat o a NARDO' il 10.10.58
 e residente a PORTO CESAREO
 in via MARZANO n. 98
 proclamat elett alla carica di Consigliere Comunale nelle recenti consultazioni elettorali amministrative, con la presente

DICHIARO

che nei miei confronti non sussistono motivi di ineleggibilità o di incompatibilità di cui di cui ai decreti legislativi 18-8-2000, n. 267, 31-12-2012, n. 235 e 08-04-2013, n. 39.

Con l'occasione Le comunico in calce alla presente i dati relativi alla mia persona necessari per gli adempimenti burocratici.

Distinti saluti.

Favizza Luigi Francesco
 Firma

Cognome e Nome: FAVIZZA LUIGI FRANCESCO
 nato/a a NARDO' il 10.10.58
 Residente: PORTO CESAREO Tel. 324.5667130
 Via: MARZANO 98 n. _____
 Codice Fiscale: FNZLFR 51R10 F842R
 Titolo di studio: DIPLOMA
 Professione: PENSIONATO
 Mail/Pec: favizzalugi@pec.it