

Data _____

COMUNE DI PORTO CESAREO (Lec. 2000)
UFFICIO PROTOCOLLO

30 SET. 2020

Prot. n. 24641
Cat. Clas. Fasc.

Al Sig. Sindaco del Comune di
PORTO CESAREO

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

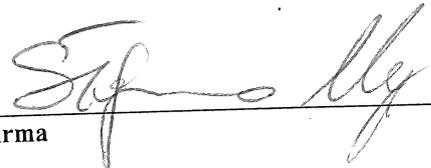
Io sottoscritto STEFANO MLY
 nat o a ROTA il 27-01-1981
 e residente a PORTO CESAREO
 in via PIEA n. 76
 proclamato o eletto o alla carica di Consigliere Comunale nelle recenti consultazioni elettorali amministrative, con la presente

DICHIARO

che nei miei confronti non sussistono motivi di ineleggibilità o di incompatibilità di cui 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.


Firma

Cognome e Nome: MLY STEFANO
 nato/a a ROTA il 27-01-1981
 Residente: PORTO CESAREO Tel. 3929825536
 Via: PIEA n. 76
 Codice Fiscale: MLYXSFN81A274501P
 Titolo di studio: GEOMETRA
 Professione: PROPERTY MANAGER
 Mail/Pec: stefano.mly1@gmail.com