

Data _____

**Alla Segreteria del
Comune di LAGO****OGGETTO: Dichiarazione insussistenza motivi di ineleggibilità e incompatibilità a ricoprire la carica
di Sindaco del Comune di LAGO**

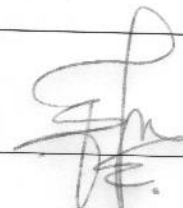
Io sottoscritto SCANGA Fiorenzo nato a LAGO (CS) il 14.01.1973 e residente a LAGO
in via Piazzetta P. BARONE n. 6, proclamato eletto alla carica di Sindaco di LAGO, come da
comunicazione del Sig. Segretario Comunale in data 06.10.2021.

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 a ricoprire la carica di Sindaco del Comune di

Distinti saluti.

Firma



(da compilare per necessità burocratiche)

Cognome e Nome: _____

nato/a a _____ il _____

Residente: _____ tel. _____

Via: _____ n. _____

Codice Fiscale: _____

Titolo di studio: _____

Professione: _____

Mail/Pec: _____

Indirizzo (in città) presso cui intendo ricevere le notifiche riguardanti la carica:

Via: _____ n. _____