

Prot. n.	Elice,
----------	--------

**Al Sig. Sindaco  
Comune di Elice**

**Al Segretario Comunale  
Comune di Elice**

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

Io sottoscritto/a NILGENTI AUSETO, nato/a PESSINA  
(PE) il 2-06-1978 e residente a SPATORE (PE)  
in via CANAVE n. 5, eletto/a alla carica di Consigliere Comunale di  
Elice 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.

Elice, 08-10-2020

**Il/La Consigliere/a Comunale**

