

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 GELSOMINO STEFANO, nato/a a ATRANI  
(TE) il 26.08.1983 e residente a ELICE (PE)  
in via TEVERE n. 55, 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 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**

