



COMUNE DI CAPANNOLI

PROVINCIA DI PISA

SETTORE III: AMMINISTRATIVO

Servizi Affari generali
Tel. 0587 606603 - Fax 0587 606690
Email segreteria@comune.capannoli.pisa.it
Servizi elettorali comunali - APS BBG1 (PD)
C.F. 0012340505



Comune d'Europa
"Bandiera d'Onore"

Data _____

Al Sig. Sindaco del Comune di
CAPANNOLI

OGGETTO: Accettazione Carica Consigliere Comunale e dichiarazione assenza motivi di
ineleggibilità e incompatibilità.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

ART. 47 DEL D.P.R. 28.12.2000 N. 445.

Io sottoscritto ANTONIO NANNA

nato a PONTEVEDERA il 25/10/1958

e residente a CAPANNOLI

in via LEONARDO DA VINCI n. 1015

proclamato eletto alla carica di Consigliere Comunale nelle recenti consultazioni elettorali
amministrative, con la presente

ACCETTO

La nomina a Consigliere Comunale di Codesto Comune;
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.

Firma

E
COMUNE DI CAPANNOLI
Comune di Capannoli
Protocollo N.0004469/2019 del 06/06/2019
Class. 2.3 «CONSIGLIO»