

Al Sig. Sindaco del Comune di  
CASANOVA LONATI

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

Io sottoscritt SANGLI LORENZO,  
nat 0 a BRONI il 25/09/1968  
e residente a CASANOVA LONATI  
in via CASOTTI DE FURBO n. 15  
proclamat 0 elett 0 alla carica di Consigliere Comunale nelle consultazioni elettorali amministrative del  
26 maggio 2019, 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 8-4-2013, n. 39.

Con l'occasione Le comunico a tergo della presente i dati relativi alla mia persona necessari per gli  
adempimenti burocratici.

COMUNE DI CASANOVA LONATI

Distinti saluti.

31 MAG. 2019

Data 30/05/19

PROT. N. 917  
Cat. 1 Classe 8 Prot. ....

Firma



Allegato : copia documento di riconoscimento in corso di validità