

Al Sig. Sindaco del Comune di
COGOLETO

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

Io sottoscritto BIAMONTI FRANCESCO, nato a COGOLETO
il 11-05-59 e residente a COGOLETO,
Via/Piazza COLOMBO 19/2, eletto alla carica di Consigliere Comunale nelle
consultazioni amministrative dei giorni 20/21 settembre 2020, 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 8-4-2013, n. 39.

Con l'occasione Le comunico in calce alla presente i dati relativi alla mia persona necessari per gli adempimenti burocratici.
Distinti saluti.

Cogoleto, 19/10/20


Firma

Cognome e Nome: BIAMONTI FRANCESCO

nato/a a COGOLETO il 11-5-1959

Residente a: COGOLETO Via/Piazza COLOMBO 19/2

Codice Fiscale: BMNENC59E110823R

Cellulare: 348 7516227

Email:

Titolo di studio: GEOMETRA (DIPLOMA)

Professione: TA BACCAIO