\Data 21/6/18

Al Sig. Sindaco del Comune di
ROSSANO VENETO

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

Io sottoscritt O DAVIDE PEGORARO,
nat O a BASSANO DEL GRAPPA il 28/02/1975
e residente a ROSSANO VENETO
in via CAP. CAV. G. PEGORARO n. 10
proclamat O elett O alla carica di Consigliere Comunale nelle recenti consultazioni elettorali amministrative, con la presente

D I C H I A R O

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 in calce alla presente i dati relativi alla mia persona necessari per gli adempimenti burocratici.

Distinti saluti.

Firma