

Al Sig. Presidente

Comunità Montana dell'Oltrepò Pavese

Varzi

Li, 14/07/2014

OGGETTO: **Verifica motivi di ineleggibilità e incompatibilità ad assumere la carica di membro dell'Assemblea della Comunità Montana.**

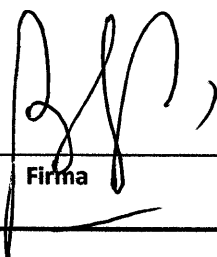
Io sottoscritt BERTIORELLI PAOLINO DONATO
nat o a MELENCONICO il 18/1/1951
e residente a MELENCONICO
in via fanzone Collegio n. 16
proclamat o elett o alla carica di Sindaco del Comune di MELENCONICO nelle recenti consultazioni elettorali amministrative,

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.


Firma

Cognome e Nome: BERTIORELLI PAOLINO DONATO
nato/a a MELENCONICO il 18/1/1951
Residente: MELENCONICO Tel. 335/1316994
Via: Collegio n. 16
Codice Fiscale: BAT PNG 51A 18 F 122 P
Titolo di studio: LAUREA
Professione: IMPRENDITORE

COMUNITA' MONTANA DELL'OLTREPO' PAVESE



16/07/2014 A-2014-0002249