

Prot. N. 1054

Al Sig. Presidente

Comunità Montana dell'Oltrepò Pavese

Varzi

Li, BRALLO 30/06/14

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

Io sottoscritto CHLAPANIDAS D2 CHRISTOS

nato a LARISSA (EE) il 13-05-1956

e residente a BRALLO DI PREGOLA

in via DEL POZZO n. 3

preclamato eletto alla carica di Sindaco del Comune di BRALLO DI PREGOLA 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: CHLAPANIDAS CHRISTOS

nato/a a LARISSA (EE) il 13-05-1956

Residente: BRALLO DI PREGOLA Tel. 3334605392

Via: DEL POZZO n. 3

Codice Fiscale: CHLCRSSSE132115P

Titolo di studio: LAUREA IN FARMACIA

Professione: FARMACISTA

COMUNITA' MONTANA DELL'OLTREPO' PAVESE



02/07/2014 A-2014-0002110