

Al Sig. Presidente

Comunità Montana dell'Oltrepò Pavese

Varzi

Li, 28.6.2014

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

Io sottoscritt PERNIGOTTI CELESTINO

nat_ O _ a VOGHERA il 6.8.1969

e residente a PONTE NIZZA

in via MOLINO DEL CONTE n. 22

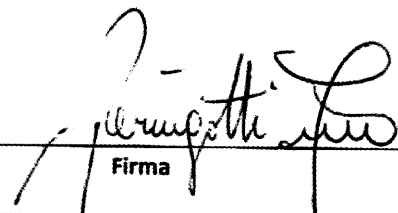
proclamat_ O _ elett_ O _ alla carica di Sindaco del Comune di PONTE NIZZA nelle recenti consultazioni elettorali amministrative,

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: PERNIGOTTI CELESTINO nato/a a VOGHERA il

6.8.1969 Residente: PONTE NIZZA Tel. 3394131645 - 3456206630

Via: MOLINO DEL CONTE n. 22 Codice Fiscale:

PRNCST69M06M109H Titolo di studio: DIPLOMA RAGIONERIA

Professione: RESP. ZONA AZIENDA TRASPORTI PUBBLICI

COMUNITA' MONTANA DELL'OLTREPO' PAVESE



02/07/2014 A-2014-0002111