

Al Sig. Presidente

Comunità Montana dell'Oltrepò Pavese

Varzi

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

Io sottoscritt O MATTIA FRANZA  
nat O a VARZI il 02/03/1983  
e residente a BAGNARIA  
in via 4 NOVEMBRE n. 43  
proclamat O elett O alla carica di Sindaco del Comune di BAGNARIA 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: FRANZA MATTIA  
nato/a a VARZI il 02/03/1983  
Residente: BAGNARIA Via: 4 NOVEMBRE n. 43  
Cell: 347 4676583 mail/pec FRANZA.MATTIA@GMAIL.COM  
Codice Fiscale: FRNMTT83P02L690F  
Titolo di studio: DIPLOMA DI LAUREA  
Professione: PUBBLICO FUNZIONARIO - ISTRUTTORE TECNICO