

Al Sig. Presidente

Comunità Montana dell'Oltrepò Pavese

Varzi

li, Val di Nizza 11/6/2019

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

Io sottoscritt O CULACCIATI PAOLO

nat o a VOGHERA (PV) il 13 09 1962

e residente a

VAL DI NIZZA

in via FR. COSTA CROCE n. 5

Consigliere di Maggioranza/Assessore, delegato dal Sindaco del Comune di VAL DI NIZZA

con atto di delega n. 1669, in data 11/6/2019, che si allega alla presente,

**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: CULACCIATI PAOLO

nato/a a VOGHERA (PV) il 13/09/1962

Residente: VAL DI NIZZA Tel. 3355296954

Via: COSTA CROCE n. 5

Codice Fiscale: CLCPLA62P13M109X

Titolo di studio: DIPLOMA

Professione: COMMERCIANTE