

Al Sig. Presidente

Comunità Montana dell'Oltrepò Pavese

Varzi

Li, 15/06/2019

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 (PV) il 02/09/1983

e residente a BAGNARIA (PV)

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 02/09/1983

Residente: BAGNARIA Tel. 3474676583

Via: 4 NOVEMBRE n. 43

Codice Fiscale: FRNMTT83P024690F

Titolo di studio: DIPLOMA DI LAUREA "SCIENZE DELL'AMMINISTRAZIONE"

Professione: FUNZIONARIO PUBBLICO