

Al Sig. Presidente

Comunità Montana dell'Oltrepò Pavese

Varzi

LI, 03-06-2019

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

Io sottoscritt o LANFRANCHI ACHILLE
nat o a FONTUNAGO (PV) il 11-12-1950
e residente a FONTUNAGO (PV)
in via FR. S. EUSEBIO n. 11
proclamat o elett o alla carica di Sindaco del Comune di FONTUNAGO 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: LANFRANCHI ACHILLE
nato/a a FONTUNAGO (PV) il 11/12/1950
Residente: FONTUNAGO (PV) Tel. 335 5464896
Via: FR. S. EUSEBIO n. 11
Codice Fiscale: LNF @LLSOT11 D732Z
Titolo di studio: PENSIONATO.
Professione: DIPLOMA NAZIONISM E PENITO COMM. UE