

Data 06/10/2021

Al Sig. Sindaco del Comune di

Montegrotto Terme

OGGETTO: **Verifica motivi di ineleggibilità e incompatibilità ad assumere la carica di Consigliere Comunale.**

Io sottoscritt O ANDREA AGNELIO,  
nat O a PADOVA il 06/10/1990  
e residente a MONTEGROTTO TERME  
in via CAMPAGNA BASSA n. 3  
proclamat O elett O alla carica di Consigliere Comunale nelle recenti consultazioni elettorali amministrative, con la presente

**DICHIARO**

che nei miei confronti non sussistono motivi di ineleggibilità o di incompatibilità di cui di cui ai decreti legislativi 18-8-2000, n. 267, 31-12-2012, n. 235 e 08-04-2013, 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

Andrea Agnelio

Cognome e Nome: AGNELIO ANDREA  
nato/a a PADOVA il 06/10/1990  
Residente: MONTEGROTTO TERME Tel. 349 5750902  
Via: CAMPAGNA BASSA n. 3  
Codice Fiscale: GNLNDR90R06G224F  
Titolo di studio: LAUREA  
Professione: IMPIEGATO  
Mail/Pec: andr.agnelio@gmail.com