

Data 11-10-2021

Al Sig. Sindaco del Comune di

Montegrotto Terme

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

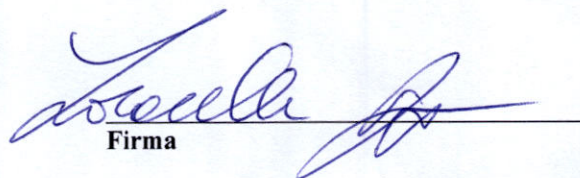
Io sottoscritt O ZARAMECCA DIEGO,
nat O a MASERA di Padova il 17-04-1970
e residente a MONTEGROTTO T.
in via CAPITOLINA n. 2 BIS
proclamat O elett O alla carica di Consigliere Comunale nelle recenti consultazioni elettorali amministrative, con la presente

DICHIARO

che nei miei confronti non sussistono motivi di ineleggibilità o di incompatibilità di cui 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

Cognome e Nome: ZARAMECCA DIEGO
nato/a a MASERA DI PD il 17-04-1970
Residente: MONTEGROTTO T. Tel. 3396171431
Via: CAPITOLINA n. 2 BIS
Codice Fiscale: ZRMDCG170D17FO MD
Titolo di studio: TERZA MEDIA
Professione: COMMERCIANTE
Mail/Pec: DIEGO.GIANNI@GMAIL.COM NEWS SHOP SNC@PEC.IT