

Data 07/06/2019

Al Sig. Sindaco  
del Comune di VEZZA D'OGGIO

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

Io sottoscritt O GASPAROTTI MARCO

nat O a BRENO il 13/11/1972

e residente a VEZZA D'OGGIO (BS)

in via DANTE n. 19/E

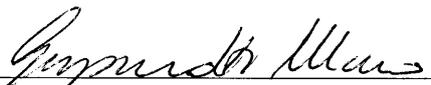
proclamat O elett O alla carica di Consigliere Comunale nelle recenti consultazioni elettorali amministrative, con la presente

**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: GASPAROTTI MARCO

nato/a BRENO il 13/11/1972

Residente: VEZZA D'OGGIO Tel. 320 4997233

Via: DANTE n. 19/E

Codice Fiscale: GSPARC72S13B149T

Titolo di studio: DIPLOMA TECNICO INDUSTRIE ELETTRICHE ELETTRONICHE

Professione: IMPIEGATO

Mail/Pec: marcogaspar72@gmail.com