

Data _____

Al Sig. Sindaco
del Comune di VEZZA D'OGGIO

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

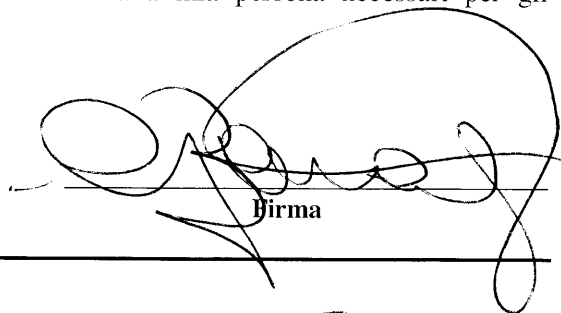
Io sottoscritto BENAGLIO GUBRINO ANTONIO
nato a EDDOLO (BS) il 17/01/1976
e residente a VEZZA D'OGGIO
in via CASTELLINO n. 2
proclamato eletto alla carica di Consigliere Comunale nelle recenti consultazioni elettorali amministrative, con la presente

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: BENAGLIO GUBRINO ANTONIO
nato a EDDOLO (BS) il 17/01/1976
Residente: VEZZA D'OGGIO (BS) Tel. 362/3157314
Via: CASTELLINO n. 2
Codice Fiscale: BNGGNN75A4D391Y
Titolo di studio: DIPLOMA DI GEOMETRA
Professione: IMPRESATO C/O COMUNE DI CAPO DI PONTE
Mail/Pec: gubrinobenaglio@hotmail.com