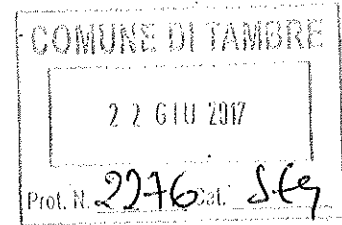


AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI TAMBRE



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

Io sottoscritto FACCHIN OSCAR nato a FRAUENFELD (H) 21/06/1965
residente a TAMBRE via FULLIN n. 48

proclamato eletto alla carica di Consigliere Comunale nelle consultazioni elettorali dell'11 giugno 2017,
valendomi delle disposizioni di cui all'art. 46 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle pene previste per le
false attestazioni e mendaci dichiarazioni

DICHIARO

Che nei miei confronti non sussistono motivi di ineleggibilità o di incompatibilità di cui al D.Lgs. 18 agosto 2000., n. 267 e di cui all'art. 10 del D. Lgs. 31 dicembre 2012, n. 235. Autorizzo fin d'ora il Comune di Tambre a pubblicare sul proprio sito istituzionale la presente dichiarazione.

Distinti saluti.

Tambre, li. 22/06/2017

.....