

Data 28/05/2019

COMUNE DI GUASTALLA	
- 5 GIU. 2019	
Prot. N. <u>0014013</u>	
Tit. <u>11</u>	Class. <u>111</u>

Alla Segreteria del Comune di

GUASTALLA

OGGETTO: Dichiarazione insussistenza motivi di ineleggibilità e incompatibilità a ricoprire la carica di Sindaco del Comune di GUASTALLA.

Io sottoscritt A. CAMILLA VERONAnat A a _____

il _____

e residente _____

in via _____

n. 3proclamato A eletto A alla carica di Sindaco di SINDACOcome da comunicazione del Sig. Segretario Comunale in data 28/05/2019**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 a ricoprire la carica di Sindaco del Comune di GUASTALLA.

Distinti saluti.

f.to Camilla Verona

Firma

Data

29/05/2019

COMUNE DI GUASTALLA	
29 MAG. 2019	
Prot. N.	<u>0012641</u>
Tit.	<u>1</u> Class. <u>1</u>

Al Sig. Sindaco del Comune di GUASTALLA

OGGETTO: Accettazione di nomina alla carica di Assessore.

Facendo seguito alla Sua nota del 29/05/2019 prot. n. 0012578, Le comunico la mia volontà di accettare la nomina alla carica di Assessore Comunale.

A tal proposito

DICHIARO

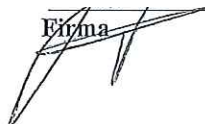
che nei miei confronti non sussistono motivi di ineleggibilità o di incompatibilità di cui al capo II del titolo III della parte I del D.Lgs. 18-8-2000, n. 267 e ai decreti legislativi 31-12-2012, n. 235 e 8-4-2013, n. 39.

Con l'occasione Le comunico in calce alla presente i dati relativi alla mia persona necessari per gli adempimenti burocratici.

Distinti saluti.

f.to Fornasari Luca

Firma



Cognome e Nome:

FORNASARI LUCA

Data 30 MAG. 2019

COMUNE DI GUASTALLA	
30 MAG. 2019	
Prot. N.	0013585
Tit.	1/1
Class.	1

Al Sig. Sindaco del Comune di GUASTALLA

OGGETTO: Accettazione di nomina alla carica di Assessore.

Facendo seguito alla Sua nota del 29/05/2019 prot. n. 0012578, Le comunico la mia volontà di accettare la nomina alla carica di Assessore Comunale.

A tal proposito

DICHIARO

che nei miei confronti non sussistono motivi di ineleggibilità o di incompatibilità di cui al capo II del titolo III della parte I del D.Lgs. 18-8-2000, n. 267 e ai decreti legislativi 31-12-2012, n. 235 e 8-4-2013, n. 39.

Con l'occasione Le comunico in calce alla presente i dati relativi alla mia persona necessari per gli adempimenti burocratici.

Distinti saluti.

f.to Gloria Negri

Fi

Cognome e Nome: NEGRI GLORIA

Data _____

COMUNE DI GUASTALLA	
4 GIU. 2019	
Prot. N.	0013983
Tit.	11 Class.

Al Sig. Sindaco del Comune di GUASTALLA

OGGETTO: Accettazione di nomina alla carica di Assessore.

Facendo seguito alla Sua nota del 29/05/2019 prot. n. 0012578, Le comunico la mia volontà di accettare la nomina alla carica di Assessore Comunale.

A tal proposito

DICHIARO

che nei miei confronti non sussistono motivi di ineleggibilità o di incompatibilità di cui al capo II del titolo III della parte I del D.Lgs. 18-8-2000, n. 267 e ai decreti legislativi 31-12-2012, n. 235 e 8-4-2013, n. 39.

Con l'occasione Le comunico in calce alla presente i dati relativi alla mia persona necessari per gli adempimenti burocratici.

Distinti saluti.

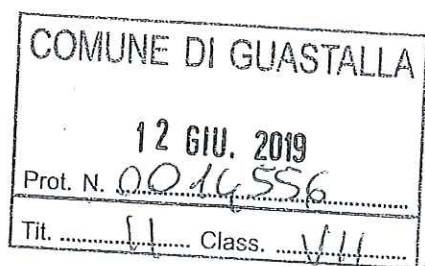
f.to Ivano Pavesi

Firma

Cognome e Nome:

PAVESI IVANO

Data _____



Al Sig. Sindaco del Comune di GUASTALLA

OGGETTO: Accettazione di nomina alla carica di Assessore.

Facendo seguito alla Sua nota del 29/05/2019 prot. n. 0012578, Le comunico la mia volontà di accettare la nomina alla carica di Assessore Comunale.

A tal proposito

DICHIARO

che nei miei confronti non sussistono motivi di ineleggibilità o di incompatibilità di cui al capo II del titolo III della parte I del D.Lgs. 18-8-2000, n. 267 e ai decreti legislativi 31-12-2012, n. 235 e 8-4-2013, n. 39.

Con l'occasione Le comunico in calce alla presente i dati relativi alla mia persona necessari per gli adempimenti burocratici.

Distinti saluti.

f.to Chiara Lazoni

Firma

()

Cognome e Nome: LANZONI CHIARA

Data _____

COMUNE DI GUASTALLA	
29 MAG. 2019	
Prot. N.	0012614
Tit.	11 Class. 1

A1443/02

Al Sig. Sindaco del Comune di GUASTALLA

OGGETTO: Accettazione di nomina alla carica di Assessore.

Facendo seguito alla Sua nota del 29/05/2019 prot. n. 0012578, Le comunico la mia volontà di accettare la nomina alla carica di Assessore Comunale.

A tal proposito

D I C H I A R O

che nei miei confronti non sussistono motivi di ineleggibilità o di incompatibilità di cui al capo II del titolo III della parte I del D.Lgs. 18-8-2000, n. 267 e ai decreti legislativi 31-12-2012, n. 235 e 8-4-2013, n. 39.

Con l'occasione Le comunico in calce alla presente i dati relativi alla mia persona necessari per gli adempimenti burocratici.

Distinti saluti.

f.to Matteo Artoni

Firma

Cognome e Nome: _____

ARTONI

MATTEO