



<b>COMUNE MONTEVARCHI</b>	
0028228	28 GIU 2016
Cat. 2	CL. 3
Fasc. 385	
PROVINCIA DI AREZZO SCARTO	

COMUNE DI MONTEVARCHI  
PROVINCIA DI AREZZO

Montevarchi, li 27/06/2016

**Al Sig. Sindaco del Comune di Montevarchi (AR)**

**OGGETTO: Verifica motivi di ineleggibilità e incompatibilità ed assenza condizioni ostative di cui alla d.lgs. 235/2012 ad assumere la carica di Consigliere Comunale.**

Io sottoscritto **Ricci Paolo Antonio** nato a MONTEVARCHI (AR) il 31/10/58 e residente in MONTEVARCHI (AR) - via CHIANTIGIANA n.c. 127 CAP 52025 proclamato eletto alla carica di Consigliere Comunale alle recenti consultazioni elettorali amministrative, con la presente

**DICHIARO**

che nei miei confronti non sussistono motivi di ineleggibilità o di incompatibilità di cui al D.Lgs. 18/08/2000, n. 267 e le cause ostative a ricoprire la carica di amministratore di ente locale previste dagli artt. 10, 11, e 12. D.Lgs. N.235/2012.

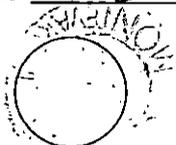
Distinti saluti.

*Firma*

**AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA DEL SOTTOSCRITTORE**

A norma dell'art. 21, comma 2, del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, certifico vera ed autentica la firma di RICCI PAOLO ANTONIO, apposte in mia presenza, da me identificato/a con CONOSCENZA PERSONALE.

Montevarchi, li 27/06/2016



Il   
Firma (nome e cognome per esteso) e qualifica del pubblico ufficiale che procede all'autenticazione.