



Città di Montevarchi

<b>COMUNE MONTEVARCHI</b>	
0028225	28 GIU 2016
Cat. 2 CL. 3 Faec. 385	
SCARTO.....	

Montevarchi, li 28/06/2016

Al Sig. Sindaco del Comune di Montevarchi

Provincia di Arezzo

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

Il sottoscritto Isetto Maura nato a Montevarchi (AR) il 30/04/1972 e residente in Montevarchi (AR) - via ISIDORO DEL LUNGO n.c. 36 - CAP 52025, 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 art. 10, 11, 12 del D.Lgs n. 235/2012 né ricorrono cause ostative a ricoprire la carica di amministratore di ente locale e segnatamente di assessore anche ai sensi del D.Lgs 39/2013;

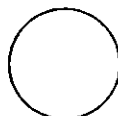
Distinti saluti.

*Firma*  
Maura Isetto

**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 \_\_\_\_\_, apposte in mia presenza, da me identificato/a con \_\_\_\_\_.

Montevarchi, li \_\_\_\_\_



Il \_\_\_\_\_

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