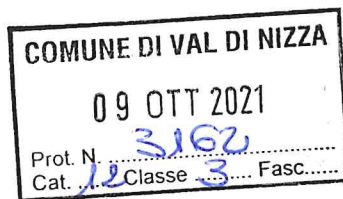


Data 09/10/2021



A1444/01

Al Sig. Sindaco del Comune di VAL DI NIZZA

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

Io sottoscritto CASTELLI ANDREA,  
nato a VOGHERA il 25/05/1975  
e residente a VAL DI NIZZA  
in via RAMNIGA n. 5  
proclamato eletto alla carica di Consigliere Comunale nelle recenti consultazioni elettorali amministrative del 03 e 04 Ottobre 2021, con la presente

**DICHIARO**

che nei miei confronti non sussistono motivi di ineleggibilità o di incompatibilità di cui 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: CASTELLI ANDREA  
nato/a a VOGHERA il 25/05/1975  
Residente: VAL DI NIZZA Tel. 366 3046775  
Via: RAMNIGA n. 5  
Codice Fiscale: CSTNDR75E25M109X  
Titolo di studio: GEOMETRA  
Professione: OPERAIO

Si prega di comunicare indirizzo mail per invio avvisi di convocazione Consiglio Comunale e ulteriori comunicazioni: castelliandrea1975@libero.it