

Data 21/10/21

Al Sig. Sindaco del Comune di VAL DI NIZZA

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

Io sottoscritt O CAVANNA CAVANNA GIANCARLO,  
 nat O a TORINO (TO) il 06/01/1968  
 e residente a VAL DI NIZZA (PV)  
 in via FRAZIONE MOLINO CASSANO n. 511  
 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: CAVANNA CAVANNA GIANCARLO  
 nato/a a TORINO (TO) il 06/01/1968  
 Residente: VAL DI NIZZA (PV) Tel. 3357061935  
 Via: FRAZIONE MOLINO CASSANO n. 511  
 Codice Fiscale: CVN GCR 68 A 06 L 219 V  
 Titolo di studio: MATURITA' SCIENTIFICA  
 Professione: AGENTE DI COMMERCIO

**Si prega di comunicare indirizzo mail per invio avvisi di convocazione Consiglio Comunale e**

**ulteriori comunicazioni:** G.CAVANNA CAV@TISCALI.IT  
GIANCARLO CAVANNA CAVANNA@PEC.IT