

Data \_\_\_\_\_

Alla Segreteria del Comune di  
SAN DONACI

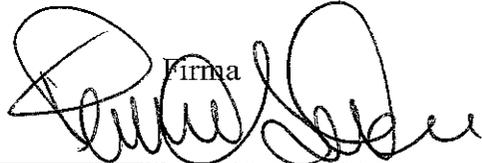
**OGGETTO: Dichiarazione insussistenza motivi di ineleggibilità e incompatibilità a ricoprire la carica di consigliere del Comune di SAN DONACI.**

Io sottoscritto PENNETTA SALVATORE nato a San Donaci (BR) il 14/06/1968 ed ivi residente alla via G. Galilei n. 95 eletto alla carica di Consigliere Comunale di San Donaci (BR).

**DICHIARO**

che nei miei confronti non sussistono motivi di ineleggibilità o di incompatibilità, di cui ai decreti legislativi 18-08-2000, n. 267, 31-12-2012, n. 235 e 08-04-2013, n. 39 a ricoprire la carica di Consigliere Comunale del Comune di SAN DONACI

Distinti saluti.

  
Firma

---

Cognome e Nome: PENNETTA SALVATORE nato a SAN DONACI il 14 GIUGNO 1968

residente in SAN DONACI alla via GALILEO GALILEI n. 95

Codice Fiscale : PNNSVI68H14H822K cell. 3383577984

Titolo di studio - DIPLOMA DI RAGIONERIA

Professione : IMPIEGATO

Indirizzo (in città) presso cui intendo ricevere le notifiche riguardanti la carica:

Via GALILEO GALILEI n. 95