



Data 11/06/2024

Al Sig.

OGGETTO: Dichiarazione insussistenza motivi di ineleggibilità e incompatibilità ad assumere la carica di Consigliere Comunale.

Io sottoscritt o CELLINI ANGELO,  
nat o a RUSSI il 15/03/56  
e residente a GODO  
in via MONTESSORI n. 13  
proclamat o elett o alla carica di Consigliere Comunale nelle recenti consultazioni elettorali amministrative, con la presente

**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 8/04/2013 n. 39 a ricoprire la carica di Consigliere del Comune di Russi.

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: CELLINI ANGELO  
nato/a a RUSSI il 15-03-56  
Residente: GODO Tel. 3467615043  
Via: MONTESSORI n. 13  
e-mail angelo.cellini@yahoo.it  
Codice Fiscale: CLLNGL56C15H642Y  
Titolo di studio: INGEGNERIA  
Professione: PENSIONATO