



Data 11/06/2024

Al Sig.

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

Io sottoscritt O OSSANI DANIELE,
nat O a LU60 il 10/05/1992
e residente a GODO DI RUSSI
in via MAZZINI n. 8
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.

Daniele Ossani
Firma

Cognome e Nome: OSSANI DANIELE
nato/a a LU60 il 10/05/1992
Residente: GODO Tel. 3488320840
Via: MAZZINI n. 8
e-mail DANIELE.OSSANI.DO@GMAIL.COM
Codice Fiscale: SSNDNL92E10E730N
Titolo di studio: LAUREA MAGISTRALE
Professione: IMPIEGATO