



\*03901820240010188A00\*

Al Sig. Sindaco del Comune di RUSSI

OGGETTO: Verifica motivi di ineleggibilità e incompatibilità ad assumere la carica di assessore comunale.

Io sottoscritt o FILIPPO PLAZZI  
nat o a LUGO (M) il 27/01/1994  
e residente a RUSSE  
in via GOBETTI n. 5/B

**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.

Con l'occasione Le comunico in calce alla presente i dati relativi alla mia persona necessari per gli adempimenti burocratici.

Distinti saluti.

21/06/2024

Filippo Plazzi  
Firma

Cognome e Nome: PLAZZI FILIPPO  
nato/a a LUGO il 27/01/1994  
Residente: RUSSE Tel. 3348843551  
Via: GOBETTI n. 5/B  
e-mail AVV. FILIPPO PLAZZI @ GMAIL. COM

Codice Fiscale:

PLZFPP94A27E730A Titolo

di studio:

LAUREA MAGISTRALE IN GIURISPRUDENZA

Professione:

AVVOCATO