



COMUNE DI VITULAZIO

PROVINCIA DI CASERTA

Via P. Lagnese - 81041 VITULAZIO (CE)
Pec: protocollo.vitulazio@asmepec.it

Data _____

Al Sig. Sindaco del Comune di
Vitulazio

OGGETTO: Elezioni comunali del 10-6-2018 – Verifica motivi di ineleggibilità e incompatibilità ad assumere la carica di Consigliere Comunale.

Io sottoscritt A SPANO GIANCARCA
nat 9 a CAPUA il 24/05/1982
e residente a VITULAZIO (CE)
in via RIMEMBRANZA n. 10

proclamato 9 elett 9 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 18-8-2000, n. 267, 31-12-2012, n. 235 e 8-4-2013, n. 39.

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

Distinti saluti.

Giovane Spino
Firma



COMUNE DI VITULAZIO
PROVINCIA DI CASERTA

Via P. Lagnese - 81041 VITULAZIO (CE)

Pec: protocollo.vitulazio@asmepec.it

DICHIARAZIONE RELATIVA A CARICHE E INCARICHI DEI COMPONENTI DEGLI ORGANI DI INDIRIZZO POLITICO

(Art. 14, comma 1, lettere b), d) ed e) del decreto legislativo 14 marzo 2013, n. 33)

Il sottoscritto nato a il, c.f., nella sua qualità di¹ del Comune di Vitulazio, in relazione agli obblighi previsti dall'articolo 14, comma 1, lettere b), d) ed e) del decreto legislativo 14 marzo 2013, n. 33,

DICHIARA

- di ricoprire le seguenti altre cariche presso enti pubblici o privati:

N.	DENOMINAZIONE DELL'ENTE	CARICA RIVESTITA	COMPENSI PERCEPITI
1			
2			
3			
4			

- di aver ricevuto i seguenti incarichi, con oneri a carico della finanza pubblica:

N.	DENOMINAZIONE DELL'ENTE	INCARICO RICEVUTO	COMPENSI PERCEPITI
1			
2			
3			
4			

Allega curriculum vitae.

Data 18/06/18


.....
firma del dichiarante

¹ Specificare la carica ricoperta (sindaco, consigliere comunale, assessore comunale o altro)