

Data 15.06.2022Al Sig. Sindaco del Comune
di DRUOGNOOGGETTO: Verifica motivi di ineleggibilità e incompatibilità ad assumere la carica di Consigliere
Comunale.

Io sottoscritto RONDONI ANDREA
 nat o a PREMOSELLO CHIOVENDA il 06.06.1979
 e residente a DRUOGNO
 in via PASQUALE n. 7
 proclamato o elett o alla carica di Consigliere Comunale nelle consultazioni elettorali amministrative del
 12 giugno 2022, 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 (Tit.III Capo II artt. 55 - 70), 31-12-2012, n. 235 (Capo IV artt.10 - 12) e 08-
 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.

Rondoni Andrea
 Firma

Cognome e Nome: Rondoni Andrea
 nato/a a Premosello Chiovenda il 6-6-1979
 Residente: Druogno Tel. 3408527296
 Via: Pasquale n. 7
 Codice Fiscale: RNDNDR79H06H037V
 Titolo di studio: Ateneo Qualificato
 Professione: Libero
 Mail/Pec: _____