

AL SINDACO DEL COMUNE  
DI SERNAGLIA DELLA BATTAGLIA

Oggetto: Verifica motivi di ineleggibilità e incompatibilità ad assumere la carica di Consigliere Comunale.

Io sottoscritt o BORTOLUZZI ENRICO  
nat o a CONEGLIANO il 13/09/1996  
e residente a FALZÉ DI PINE  
in Via/ SERNAGLIA n. 57  
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 18.8.2000 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.

Cordiali saluti.

30 MAG. 2019

Enrico Bortoluzzi  
Firma