

Data 01/06/2019

Alla Segreteria del Comune di VETTO

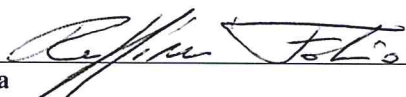
OGGETTO: Dichiarazione insussistenza motivi di ineleggibilità e incompatibilità a ricoprire la carica di Sindaco del Comune di VETTO.

Io sottoscritt RUFFINI FABIO,
 nat. 0 a CASTELNUOVO ME' MONTI (RE) il 08.05.1946
 e residente a VETTO (RE)
 in via GROPPA n. 33
 proclamat. 0 elett. 0 alla carica di Sindaco di SINDACO,
 come da comunicazione del Sig. Segretario Comunale in data 01-06-2019 prot. 1763

D I C H I A R O

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 08-04-2013, n. 39 a ricoprire la carica di Sindaco del Comune di VETTO (RE).

Distinti saluti.

Firma 

(da compilare per necessità burocratiche)

Cognome e Nome: RUFFINI FABIO
 nato/a a CASTELNUOVO ME' MONTI (RE) il 08.05.1946
 Residente: VETTO (RE) tel. 348.52.80883
 Via: GROPPA, 33 n.
 Codice Fiscale: RFFFBA76E08C219H
 Titolo di studio: DIPLOMA ISTITUTO TECNICO GEOMETRI
 Professione: DIPENDENTE ENTE LOCALE
 Mail/Pec: fabio_ruffini@alice.it
 Indirizzo (in città) presso cui intendo ricevere le notifiche riguardanti la carica:
 Via: GROPPA n. 33



Cognome RUFFINI
Nome FABIO
nato il 08.05.1976
(atto n. 122 P. I. S. A.)
a CASTELNUOVO NE' MONTI
Cittadinanza ITALIANA
Residenza VETTO (RE)
Via VIA GROppo 33
Stato civile
Professione IMPIEGATO
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura 1.71
Capelli CASTANO CHIARO
Occhi Azzurri
Segni particolari N.N.

Firma del titolare *Ruffini Fabio*
Il 10.06.2014
IL SINDACO
Impronta del dito indice sinistro
IL FUNZIONARIO DELEGATO
(Z...)
COMUNE DI VETTO
RE