



**COMUNE DI CAPANNOLI**

PROVINCIA DI PISA

**SETTORE III: AMMINISTRATIVO**

Servizi affari generali  
TEL 0587 606603 - FAX 0587 606690  
MAIL [segreteria@comune.capannoli.pisa.it](mailto:segreteria@comune.capannoli.pisa.it)  
56033 - Via Volterrana 223 - CAPANNOLI (PI)  
C.F. 00172440505



Comune d'Europa  
"Bandiera d'Onore"

Data 5/06/2019

Al Sig. Sindaco del Comune di  
CAPANNOLI

**OGGETTO: Accettazione Carica Consigliere Comunale e dichiarazione assenza motivi di ineleggibilità e incompatibilità.**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ**

ART. 47 DEL D.P.R. 28.12.2000 N. 445.

Io sottoscritt o SALVADORI MARCO  
nat o a PONTEDELLA il 25/12/1985  
e residente a CAPANNOLI  
in via METROPOLITANO n. 65  
proclamat o elett o alla carica di Consigliere Comunale nelle recenti consultazioni elettorali amministrative, con la presente

**ACCETTO**

La nomina a Consigliere Comunale di Codesto Comune;

**DICHIARO**

che nei miei confronti non sussistono motivi di ineleggibilità o di incompatibilità di cui di cui ai decreti legislativi 18-8-2000, n. 267, 31-12-2012, n. 235 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.

Firma

**E**  
COMUNE DI CAPANNOLI  
Comune di Capannoli  
Protocollo N.000475/2019 del 06/06/2019  
Class. 2.3 «CONSIGLIO»

COMUNE DI CAPANNOLI