	Al F	resiaente aeila	Provincia	i di Ma	oaena
La sottoscritta lucione Bru	le	<i>ا</i> ،			
nata a S-POSK JONIO (M) 8	10 18	Q C./		••••••	
nata a 3 1 00 81 11 0 101 0 101 0		73.	••••••••		
Codice Fiscale			••••••		
residente in KODENA via					No.
C.A.P. Comune di DODENA			(Prov.	<i>/</i>	),
Telcellindirizzo	e-mail.		أوتميسا		
Recapito (se diverso dalla residenza) Via			n		
C.A.PComune di	<i></i>		(Prov		),
Telcell. indirizzo					
	•				2
Amministrazione dell'Ente "FONDAZIONE SAN FILIPPO NERI candidatura.	, 55.15	301110 3311 1110		unu pr	орна
DICHIARA					
sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 4 sanzioni previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R.	6 e 47 del	D.P.R. 445/2000	e consa	pevole	delle
<ul> <li>di essere in possesso dei requisiti per l'eleggibilità a co</li> </ul>	nsigliere co	omunale			
<ul> <li>la non sussistenza di cause di ineleggibilità e incompati</li> </ul>	bilità ex art	:. 60 e 63 del TU	n. 267/00	כ	
<ul> <li>la non sussistenza di cause di incandidabilità ex D.lgs 23</li> </ul>	15/12				
			A N	90	
			ODE	1/2	QA.
Data 15 7 2018	IQ.	0.10	DI MODEN	13/	Prec
	A)	(firma)	0	Del	Fase
	U	,	ROVINC		9
Allegati:		4	PRO		CI. D.Z.
e conia di un documento di identità valido del/della candida:	t a		_ ₹	ž	A C

copia di un documento di identità valido del/della candidato