

mot 2229

A1444/01

Data 18/05/2023

Al Sig. Sindaco del Comune di  
PORTALBERA

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

Io sottoscritt O GIANNIERO MORNANI  
nat O a STRADELLA il 02.12.1951  
e residente a PORTALBERA  
in via GIUSEPPE GARIBOLDI n. 27  
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 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

Cognome e Nome: MORNANI GIANNIERO  
nato/a a STRADELLA il 02.12.1951  
Residente: PORTALBERA Tel. 3393115560  
Via: GIUSEPPE GARIBOLDI n. 27  
Codice Fiscale: MGNPRS1021968B  
Titolo di studio: LICENZA MEDIA INFERIORE  
Professione: PENSIONATO  
Mail/Pec: piro.mornani.9692@alice.it