

Data

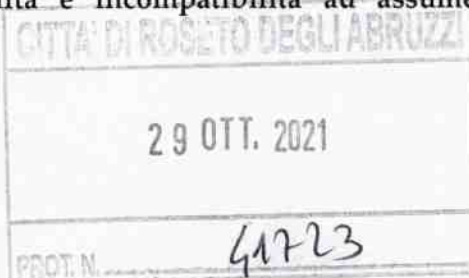
29/10/21

At. GC
Pres. cons.
SEG. GRP

Al Sig. Sindaco del Comune di

Roseto degli Abruzzi

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



Io

ADDAZI VINCENTO

sottoscritt 0nat 0

a

GIULIANA

il

18-07-1966

e

residente

a

ROSETO DEGLI ABRUZZI

in via

DELLE PALTE

n.

4

proclamat 0 elett 0 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 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

ADDAZI

VINCENTO

nato/a a

GIULIANA

il

18.07.1966

Residente:

ROSETO DEGLI ABRUZZI

Tel.

329 2226634

Via:

DELLE PALME

n.

4

Codice

Fiscale:

DDZVCN66L18E058Q

Titolo di

studio:

QUALIFICA ELETTROTECNICO ELETROMECCANICO

Professione:

OPERAIO

Mail/Pec:

VINCENTOADDAZI@VIRGILIO.IT

Al Collegio Regionale di Garanzia Elettorale
presso la CORTE DI APPELLO DI L'AQUILA

Io Sottoscritto ADDAZI VINCENTO nato a
GIULIANOVA il 18-07-1966
a ROSETO DEGLI ABRUZZI In Via/Piazza DELLE PALME
e residente
PEC MAIL _____ TEL CELL 329 2226634

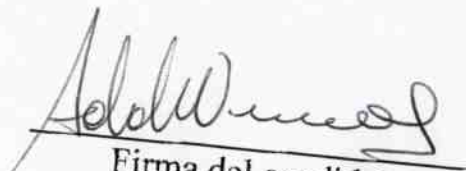
Candidato alle Elezioni per il rinnovo del Consiglio Comunale
di ROSETO DEGLI ABRUZZI Voltesi in data 3 e 4 ottobre 2021, ai fini
del rendiconto di cui all'art. 7, comma 6, della Legge 515/1993, come richiamato
dall'art. 13, comma 6 lett. A) della Legge 6 luglio 2012 n. 96

DICHIARO

che per la campagna elettorale suddetta, non ho sostenuto spese né ho ricevuto
alcun contributo.

"Sul mio onore affermo che quanto dichiarato corrisponde al vero"

ROSETO n 25-10-21


Firma del candidato

Controfirma del mandatario
(se designato)