

Al Sindaco del Comune di Cortona

Oggetto: **verifica motivi di ineleggibilità ed incompatibilità ad assumere la carica di**
 ASSESSORE
 CONSIGLIERE COMUNALE

Il sottoscritto/a WPETTI LUCA COGNOME Nome, nato/a a ROMA il 9.5.1975, attualmente residente nel Comune di CORTONA

DICHIARA

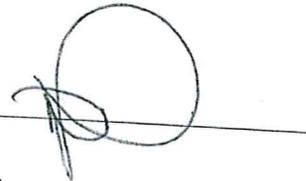
che nei miei confronti non sussistono motivi di ineleggibilità o di incompatibilità di cui ai Decreti Legislativi

- 18-8-2000, n.267
- 31-12-2002, n. 235
- 8-4-2013, n.39

Distinti saluti

Cortona, data 17.7.2019

FIRMA

A handwritten signature consisting of a large, stylized 'O' with a horizontal line through it, followed by a vertical stroke.