

Al Sig. Sindaco del Comune di

NOVOLI

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

Io sottoscritto Palomba Pasquale nato a Galatina il 5 maggio 1973 e residente a Novoli in via Gaetano Brunetti n. 10/B proclamato eletto 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 8-4-2013, n. 39.

Con l'occasione Le comunico in calce alla presente i dati relativi alla mia persona necessari per gli adempimenti burocratici.

Distinti saluti.

Novoli li 4 giugno 2015

  
Firma

---

Cognome e Nome: Palomba Pasquale nato a Galatina il 5 maggio 1973 Residente: a Novoli Tel. 3397189252 Via: Gaetano Brunetti n. 10/B Codice Fiscale: PLMPQL73E05D862J Titolo di studio: Maturita' Tecnico Commerciale Professione: Sottoufficiale Guardia di Finanza.

Data 3 giugno 2015