



CITTA' DI GALATONE

Provincia di Lecce

Ufficio Segreteria

Prot. n. 19304

Galatone, 14/09/2015

OGGETTO: Accettazione di nomina alla carica di Assessore

Al Sig. Sindaco del Comune di GALATONE

Facendo seguito al Decreto del Sindaco n. 10 del 14.09.2015 comunico la mia volontà di accettare la nomina alla carica di Assessore Comunale.

A tal proposito

DICHIARO

che nei miei confronti non sussistono motivi di ineleggibilità o di incompatibilità di cui al capo II del titolo III della parte I del D. Lgs. 18.08.2000, n. 267.

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

Chirivi Valerio

Cognome e nome CHIRIVI VALERIO
nato a GALATONE il 23/08/1955
residente a GALATONE tel. 320.5687812
via CONTRADA DOGANIERI snc n. /
Codice fiscale CHR VLR 55 M 23 D 863 M
Titolo di studio Lic. DUEVA
Professione PENSIONATO