

Data 7/6/2016

Al Sig. Sindaco del Comune di Caprarica di Lecce

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

Io sottoscritt 0 VINCENZO FRANCESCO PERRONE,  
 nat 0 a LECCE il 04.10.1976  
 e residente a CAPRARICA DI LECCE  
 in via MARANO n. 90  
 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 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.

Vincenzo F. Perrone  
 Firma

Cognome e Nome: PERRONE VINCENZO  
 nato/a a LECCE il 04.10.1976  
 Residente: CAPRARICA DI LECCE Tel. 338 4867682  
 Via: MARANO n. 90  
 Codice Fiscale: PRR VCN 76 R 04 E 506 J  
 Titolo di studio: LAUREA  
 Professione: AVVOCATO