

Data 07/06/2016

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 ZECCA MARCELLO,  
 nat o a CAPRARICA DI LECCE il 04/07/1968  
 e residente a CAPRARICA DI LECCE  
 in via MADONNA DEL CARMINO n. 13  
 proclamat o elett o 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 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.



Firma

Cognome e Nome: ZECCA MARCELLO  
 nato/a a CAPRARICA DI LECCE il 04/07/1968  
 Residente: VIA MADONNA DEL CARMINO Tel. 3495049917  
 Via: MADONNA CAPRARICA DI LECCE n. \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale: ZCC MCL68L04B6P0Q  
 Titolo di studio: RAGIONIERE  
 Professione: RAGIONIERE