

Alla segreteria generale  
del comune di JESOLO

Il/la sottoscritto/a Cognome LAVINETTO

Nome AUDREA

Codice Fiscale

Data di nascita

Luogo di nascita Stato

Residenza Comune

Via, Piazza, Loc

Recapito telefonico

E mail

IBAN per pagamento competenze

in qualita di

SINDACO  ASSESSORE  CONSIGLIERE  
del COMUNE di JESOLO

ai sensi e per gli effetti dell'art 47 d P R 28/12/2000, n 445 e ss mm , consapevole delle sanzioni penali, richiamate dall'art 76 d P R 28/12/2000, n 445 e ss mm , nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

che non sussistono nei miei confronti cause di incandidabilita, ineleggibilita, incompatibilita alla carica di CONSIGLIERE, previste dal d lgs 18/08/2000, n 267 e ss mm o dal d lgs 8/04/2013, n 39 e ss mm

DICHIARA ALTRESI

- di eleggere il proprio domicilio presso l'ufficio segreteria del comune di Jesolo, sito nella Sede Municipale, via S Antonio, 11, per tutti gli atti inerenti il succitato mandato istituzionale

CHIEDE

- che tutti gli atti inerenti il proprio status di  Sindaco  Assessore  Consigliere, comprese tutte le comunicazioni e le convocazioni degli organi istituzionali, siano ivi depositati e a me comunicati o notiziati a mezzo

invio messaggio di posta elettronica all'indirizzo

DICHIARA

- di essere consapevole dell'obbligo personale di comunicare all'ufficio segreteria del comune di Jesolo ogni eventuale variazione relativa alla situazione sopra dichiarata che dovesse successivamente intervenire,  
- di essere informato che i dati sopra forniti verranno trattati per l'espletamento di funzioni istituzionali da parte del comune di Jesolo, solo con modalita e procedure strettamente necessarie per le operazioni e i servizi connessi con i procedimenti e i provvedimenti che lo riguardano

Allego fotocopia di documento d'identita

JESOLO, 06/07/22

Comune di Jesolo

Ente C\_0388 800 0000001  
Prot (A) 2022/0050496 del 06/07/22  
1885 II 10

