

Data

4/11/19

COMUNE DI AVERSA  
UFFICIO PROTOCOLLO

04 NOV. 2019

PROT. N. 35408

Al Sig. Sindaco del Comune di  
AVERSA

OGGETTO: verifica motivi di ineleggibilità e incompatibilità ad assumere la carica di Consigliere Comunale -

Io sottoscritt

ALFONSO OLIVA

nat. a

NAPOLI

il

30/08/76

e residente a

AVERSA

alla via

BARBELOTTI, 3

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 al decreti legislativi n. 267 del 18/08/2000, n. 235 del 31/12/2012 e n. 39 del 08/04/2013.

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

Distinti saluti



Cognome e nome

OLIVA ALFONSO

nat. a

NAPOLI

il

30/08/76

e residente a

AVERSA

alla via

BARBELOTTI, 3

codice fiscale

LVDLNS76M30F83PWX

Titolo di studio

LAVIA IN CURIA

Professione

AVOLATO

Mail/pec

ALFONSO.OLIVA@AVOLATI.IT

Indirizzo per comunicazioni e/o notifiche

VIA DI MARCONI, 28

TEL.

333 70 8866

CODICE IBAN

IT05A 030 6236 210000000000716142