

Al Sig. Sindaco del Comune di

CORTONA

OGGETTO: **Verifica motivi di ineleggibilità ed incompatibilità ad assumere la carica di Assessore.**

Il sottoscritto, RICCI ALBANO, nato a Cortona il 13.12.1977 e residente in Cortona
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.

Distinti saluti.

Cortona,

13.6.14

Albano Ricci

Firma