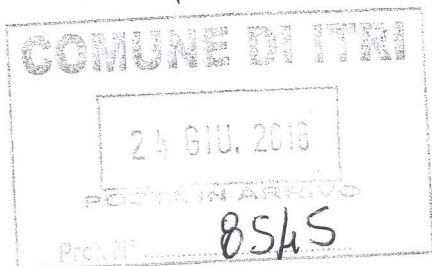


Data 13/06/2016

Al Sig. Sindaco del Comune di ITRI

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

Io sottoscritt o SALVATORE CICCONE  
 nat o a ITRI (LT) il 17/01/1974  
 e residente a ITRI (LT)  
 in via XXV APRILE n. 39

proclamat o elett o alla carica di Consigliere Comunale nelle recenti consultazioni elettorali amministrative, con la lista "ITRI PRIMA DI TUTTO - Antonio Fargiorgio SINDACO",

### 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.

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Salvatore Ciccone".

Firma

Cognome e Nome: CICCONE SALVATORE  
 nato/a a ITRI (LT) il 17/01/1974  
 Residente: ITRI (LT)  
 Via XXV APRILE N.39  
 Tel/Cell. 328 8694896 E mail STUDIO LEG CICCONE@LIBERO.IT  
 Codice Fiscale: CCC SVT 74A17 E 375 A  
 Titolo di studio: LAUREA IN GIURISPRUDENZA  
 Professione: AVVOCATO