

Data 03/06/2026

Al Sig. Sindaco del Comune di

Bsina

OGGETTO: VERIFICA MOTIVI DI INELEGGIBILITÀ E INCOMPATIBILITÀ AD ASSUMERE  
LA CARICA DI CONSIGLIERE COMUNALE.

Io sottoscritto Benetti Alberto  
nato a [REDACTED] il [REDACTED]  
e residente a [REDACTED]  
in via [REDACTED] n. [REDACTED]  
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 ai decreti legislativi 18-8-2000, n. 267, 31-12-2012, n. 235 e 08-04-2013, n. 39.

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

Distinti saluti.

Benetti  
Firma