



# COMUNE DI SAN NICOLA DELL'ALTO – SHËN KOLLI

Provincia di Crotona

Corso Skanderbeg 88817- San Nicola dell'Alto (KR)

Prot. n. 1327

Data 29/05/2019

Al Sig.

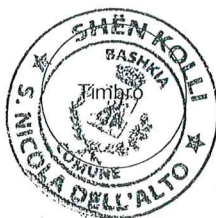
CAPUTO Giuseppe

Via N.Green 4

SAN NICOLA DELL'ALTO

OGGETTO: **Partecipazione di nomina a consigliere comunale.<sup>1</sup>**

Ai sensi dell'articolo 61 del D.P.R. 16 maggio 1960, n. 570, (Testo unico delle leggi per la composizione e la elezione degli organi delle amministrazioni comunali) mi pregio partecipare che la S.V. è stata eletta Consigliere di questo Comune, come dalle risultanze delle elezioni tenutesi il 26/05/2019 ed alla proclamazione degli eletti avvenuta in data 27/05/2019



IL SINDACO

Dr. Francesco SCARPELLI

*Francesco ScarPELLI*

Il sottoscritto messo comunale dichiara di aver notificato oggi copia della presente comunicazione, mediante consegna a mani di CHIARELLI VINCENZA MARIA (figlia)

Data 30.05.2019  
X RICEVUTA

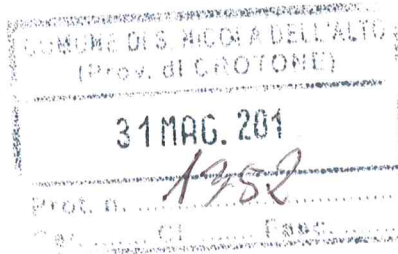


Il Messo comunale

*Giulio Giuseppe*

<sup>1</sup> D.P.R. 16/05/1960, n. 570 Testo unico delle leggi per la composizione e la elezione degli organi delle Amministrazioni comunali. Pubblicato nella Gazz. Uff. 23 giugno 1960, n. 152, S.O.

Art. 61 T. U. 5 aprile 1951, n. 203, art. 51 Il Sindaco pubblica, entro tre giorni dalla chiusura delle operazioni di scrutinio, i risultati delle elezioni e li notifica agli eletti



Data 30/05/2019

**Al Sig. Sindaco del Comune di  
SAN NICOLA DELL'ALTO**

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

Io sottoscritto **CAPUTO GIUSEPPE** nato a **SAN NICOLA DELL'ALTO (CZ)** il **30/01/1957** residente a **SAN NICOLA DELL'ALTO** via **N. GREEN** n. **4** 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.

  
Firma

---

Cognome e Nome: CAPUTO GIUSEPPE  
nato/a a SAN NICOLA DELL'ALTO il 30/01/1957  
Residente: SAN NICOLA DELL'ALTO Tel. \_\_\_\_\_  
Via: N. GREEN n. 4  
Codice Fiscale: CPTAPP57A301057K  
Titolo di studio: QUALIFICA ISTITUTO PROFESSIONALE  
Professione: BRACCIANTE AGRICOLA  
Mail/Pec: VINCENZA.MARIA@LIBERO.IT