

Al Sindaco  
del Comune di Palma Campania

Oggetto: Dichiarazione di insussistenza motivi di ineleggibilità e incompatibilità a ricoprire la  
carica di componente del Consiglio di Amministrazione della Fondazione Carnevale di

Palma Campania.

Il sottoscritto ..... ROBERTO STAMPATI .....  
nato a ..... WALENSTADT (SVIZZERA) .....  
e residente ..... PALMA CAMPANIA .....  
in via ..... SEDIARI ..... n. 23 .....

eletto alla carica di Componente del Consiglio di Amministrazione della Fondazione Carnevale di  
Palma Campania

DICHIARO

che nei miei confronti non sussistono motivi di ineleggibilità o incompatibilità, ai sensi e per gli  
effetti dell'art. 41 del T.U.E.L. n. 267 del 18.08.2000, a ricoprire la carica di Componente del  
Consiglio di Amministrazione della Fondazione Carnevale di Palma Campania.

Palma Campania li 8/2/2019 .....

FIRMA  
