



Data 12/08/2019

Al Sig. Sindaco del Comune di  
Arienzo

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

Io sottoscritto CRUSCI FRANCESCO  
Nata a CASERTA il 14/09/1992  
E residente in VIA PIZZOLA N.13 Via ARIENZO  
Proclamato eletto alla carica di Consigliere Comunale nella consultazione elettorale Amministrativa del 05/06/2016, 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, ti. 235 e 8-4-2013, ti. 39.

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

Distinti saluti.

Firma  
*Crusci Francesco*

Cognome e nome CRUSCI FRANCESCO  
Nato/a CASERTA R  
esidente: ARIENZO (CE) Tel. 368/8287098  
Via PIZZOLA N.13 n. \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale: CRSFNC92P14B963C  
Titolo di studio DIPLOMA LICEO SCIENTIFICO  
Professione: OPERAIO TETALMECCANICO