

**Al Signor Sindaco
del Comune di Santo Stefano di Cadore**

OGGETTO: Accettazione di nomina alla carica di Assessore.

Facendo seguito al decreto sindacale n. 4/2014 del 03.06.2014, Le comunico la mia volontà di accettare la nomina alla carica di Assessore Comunale.

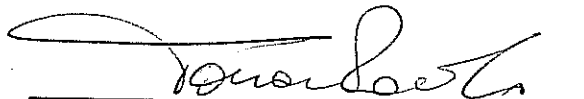
A tal proposito

DICHIARO

che nei miei confronti non sussistono motivi di ineleggibilità o di incompatibilità di cui al capo II del titolo III della parte I del D.Lgs. 18.8.2000 - n. 267 e ai decreti legislativi 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.



firma

S. Stefano di Cadore, 10/06/2014

Cognome e Nome: TOMON PAOLO

nato/a a SANTO STEFANO DI CADORE il 09/12/1960

Residente: SANTO STEFANO DI CADORE tel. 335/8084419

Via: MEJOLA n. 22

Codice Fiscale: TNN PLA 60709 C919 F

Titolo di studio: LICENZA MEDIA SUPERIORE

Professione: IMPRENDITORE