

Data

28/05/2014

Alla Segreteria del Comune di

NOLI

OGGETTO: Dichiarazione insussistenza motivi di ineleggibilità e incompatibilità a ricoprire la carica di Sindaco del Comune di NOLI.

Io sottoscritto GIUSEPPE NICCOLI,  
 nato a GRIMALDI il 29/04/1946  
 e residente a NOLI  
 in via DEFFERRARI n. 52  
 proclamato eletto alla carica di Sindaco di NOLI  
 come da comunicazione del Sig. Segretario Comunale in data 27/05/2014

**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 8-4-2013, n. 39 a ricoprire la carica di Sindaco del Comune di NOLI.

Distinti saluti.

Firma



(da compilare per necessità burocratiche)

Cognome e Nome: GIUSEPPE NICCOLI  
 nato/a a GRIMALDI (CS) il 29/04/1946  
 Residente: NOLI (SV) tel. \_\_\_\_\_  
 Via: DEFFERRARI n. 52  
 Codice Fiscale: NCC GPP 46D29 E 180F  
 Titolo di studio: LAUREA MEDICINA  
 Professione: PENSIONATO  
 Indirizzo (in città) presso cui intendo ricevere le notifiche riguardanti la carica:  
 Via: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Data 04/06/2014

|                     |        |       |
|---------------------|--------|-------|
| COMUNE DI NOLI      |        |       |
| Protocollo Generale |        |       |
| 04 GIU 2014         |        |       |
| N. <u>6539</u>      | Classe | Fasc. |
| Cat.                |        |       |

Al Sig. Sindaco del Comune di

NOLI

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

Io sottoscritto ALESSANDRO FIORITO,  
 nato a SAVONA il 01/01/1984  
 e residente a NOLI  
 in via MARTIRI DI VOZE n. 8/1  
 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 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.

Alessandro Fiorito  
 Firma

Cognome e Nome: FIORITO ALESSANDRO  
 nato/a a SAVONA il 01/01/1984  
 Residente: NOLI Tel. 3495615465  
 Via: MARTIRI DI VOZE n. 8/1  
 Codice Fiscale: FRTLSN84A011480A  
 Titolo di studio: DIPLOMA DI MATURITÀ SCIENTIFICA  
 Professione: COMMERCIANTE

Data

Noli 6/6/14

Al Sig. Sindaco del Comune di

NOLI

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

Io sottoscritta JESSICA BELLISIO,  
 nata a FINALE LIGURE il 31/03/1986  
 e residente a NOLI (SV)  
 in via DE FERRARI n. 9/3  
 proclamata eletta 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 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.

Bellisio Jessica  
 Firma

Cognome e Nome: BELLISIO JESSICA  
 nato/a a FINALE LIGURE il 31/03/1986  
 Residente: NOLI (SV) Tel. 3384560686  
 Via: DE FERRARI n. 9/3  
 Codice Fiscale: BLL JSC86C74 D6 00 Q  
 Titolo di studio: DIPLOMA SCUOLE SUPERIORE  
 Professione: CAMERIERA

Data 3 Giugno 2014

Al Sig. Sindaco del Comune di

NOLI

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

Io sottoscritt a PIERA BARISONE,  
 nat a Genova il 24/03/1948  
 e residente a NOLI (SV)  
 in via Reg. FIUMARA n. 15/7  
 proclamat a elett a 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 di cui ai decreti legislativi 18-8-2000, n. 267, 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

Cognome e Nome: BARISONE PIERA  
 nato/a a GENOVA il 24/03/1948  
 Residente: NOLI (SV) Tel. 338/6595240  
 Via: Reg. Fiumara n. 15/7  
 Codice Fiscale: BRSPRI48C64D969S  
 Titolo di studio: RAGIONIERE  
 Professione: PENSIONATA

Data 06-06-2014

Al Sig. Sindaco del Comune di

NOLI

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

Io sottoscritto ENRICO POLLERO,  
 nat o a SAVONA il 09-01-1956  
 e residente a NOLI  
 in via SUOR LETIZIA n. 23/R  
 proclamato elett 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 8-4-2013, n. 39.

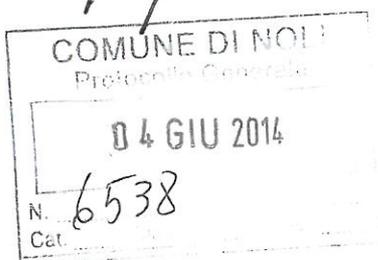
Con l'occasione Le comunico in calce alla presente i dati relativi alla mia persona necessari per gli adempimenti burocratici.

Distinti saluti.

  
 Firma

Cognome e Nome: POLLERO ENRICO  
 nato/a a SAVONA il 09-01-1956  
 Residente: NOLI Tel. 3393396898  
 Via: SUOR LETIZIA n. 23/R  
 Codice Fiscale: PLLMRC56A091480E  
 Titolo di studio: V  
 Professione: PERFORATORE LIBERO PROFESSIONISTA

Data

04/06/2014

Al Sig. Sindaco del Comune di

NOLI

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

Io sottoscritto RINALDO TISSONE,  
 nat a SAVONA il 14 AGOSTO 1946  
 e residente a NOLI  
 in via MARTIRI DI VOZE n. 8/16  
 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 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

---

Cognome e Nome: TISSONE RINALDO  
 nato/a a SAVONA il 14 AGOSTO 1946  
 Residente: NOLI Tel. 333-3951042  
 Via: MARTIRI DI VOZE n. 8/16  
 Codice Fiscale: TSSRLD46M14I480H  
 Titolo di studio: DIPLOMA  
 Professione: PENSIONATO

Data

Noli 5/6/14

Al Sig. Sindaco del Comune di

NOLI

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

Io sottoscritto SIMONA CANEVA,  
 nata a SAVONA il 15/08/1972  
 e residente a VOZZE - NOLI  
 in via CONTRADA MAGLI (DOMICILIO: VIA UGO LA MALFA) n. 39/1  
 proclamata eletta 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 di cui ai decreti legislativi 18-8-2000, n. 267, 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

Cognome e Nome: CANEVA SIMONA  
 nato/a a SAVONA il 15/08/1972  
 Residente: VOZZE - NOLI Tel. 347 93 00 867  
 Via: CONTRADA MAGLI (DOMICILIO: VIA UGO LA MALFA) n. 39/1  
 Codice Fiscale: CNV SHN 72 M 55 I 480 C  
 Titolo di studio: LICENZA MEDIA  
 Professione: CASALINGA

Data

Noli

Al Sig. Sindaco del Comune di

NOLI

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

Io sottoscritto GIANLUCA TORRE,  
 nato a GENOVA il 18/08/1970  
 e residente a SPOTORNO  
 in via SERRA n. 63/69  
 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 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

Cognome e Nome: TORRE GIANLUCA  
 nato/a a GENOVA il 18/08/1970  
 Residente: SPOTORNO (SV) Tel. 338/5685599  
 Via: SERRA n. 63/69  
 Codice Fiscale: TREGLC70M18D969B  
 Titolo di studio: DIPLOMA UNIVERSITARIO A FINI SPECIALI  
 Professione: ESERCENTE

Data 29.05.2014

Al Sig. Sindaco del Comune di

NOLI

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

Io sottoscritt O AMBROGIO REPETTO,  
 nat O a Savona il 09.03.1964  
 e residente a Noli  
 in via Luminella n. 11/2  
 proclamat O elett O alla carica di Consigliere Comunale nelle recenti consultazioni elettorali amministrative, con la presente

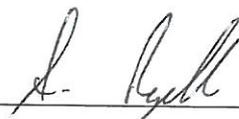
**DICHIARO**

che nei miei confronti non sussistono motivi di ineleggibilità o di incompatibilità di cui di cui ai decreti legislativi 18-8-2000, n. 267, 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



Cognome e Nome: Repetto Ambrogio  
 nato/a a Savona il 09.03.64  
 Residente: Noli Tel. 338 3589977  
 Via: Luminella n. 11/2  
 Codice Fiscale: RPT MRG 64009 I 480 E  
 Titolo di studio: Perito Industriale  
 Professione: Artigiano

Data 31 Maggio 2014

Al Sig. Sindaco del Comune di

NOLI

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

Io sottoscritto LUCIO FOSSATI,  
 nato a FINALE LIGURE il 17-08-1958  
 e residente a NOLI  
 in via LUMINERA 12 B n. \_\_\_\_\_  
 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 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

Cognome e Nome: FOSSATI Lucio  
 nato/a a FINALE LIGURE il 17.08.1958  
 Residente: NOLI Tel. 019-7685905  
 Via: LUMINERA 12 B n. 12 B  
 Codice Fiscale: FSSLC058 M17 D 600 Z  
 Titolo di studio: Matematica Scienza / Autore - Computatore  
 Professione: IMPIEGATO

Data

3/6/14

Al Sig. Sindaco del Comune di

NOLI

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

Io sottoscritte DEBORA MANZINO,  
 natA a SAVONA il 03/12/1970  
 e residente a NOLI  
 in via CAVALIERE DI PATA n. 23/H  
 proclamatA elettA 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 di cui ai decreti legislativi 18-8-2000, n. 267, 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

Cognome e Nome: MANZINO DEBORA  
 nato/a a SAVONA il 03/12/1970  
 Residente: NOLI Tel. 333875373  
 Via: CAVALIERE DI PATA n. 23/H  
 Codice Fiscale: 7172 DBR 70743 J180M  
 Titolo di studio: DIPLOMA DI GEOMETRA  
 Professione: CALCOLA