



Al sig. Sindaco
del Comune di
BRA

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE

Visto l'allegato provvedimento relativo alla nomina alla carica di Assessore del Comune di Bra, il sottoscritto Gramaglia Walter, nato a Bra il 24.09.1985 e ivi residente in Strada Orti n. 16, dichiara di accettare tale nomina con decorrenza immediata, consapevole della contestuale cessazione dalla propria carica di Consigliere comunale ai sensi dell'articolo 64, comma 2, del D. Lgs. n. 267/2000.

Si allega copia di documento di identità in corso di validità.

Bra, 30.12.2024

AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA

A norma dell'articolo 21 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, certifico vera ed autentica la firma apposta in mia presenza dal dichiarante, da me identificato mediante conoscenza personale.

Bra, 30.12.2024

IL SEGRETARIO GENERALE
Dott.ssa Basso Monica

REPUBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO
CARTA D'IDENTITÀ / IDENTITY CARD
COMUNE DI / MUNICIPALITY :
BRA

CA41841JJ

COGNOME / SURNAME
GRAMAGLIA
NOME / NAME
WALTER

LUOGO E DATA DI NASCITA
PLACE AND DATE OF BIRTH
BRA (CN) 24.09.1985

SESSO
M

STATURA
182

EMISSIONE / ISSUING
16.07.2021

FIRMA DEL TITOLARE
HOLDER'S SIGNATURE

CITTADINANZA
NATIONALITY
ITA

SCADENZA / EXPIRY
24.09.2031

927593



FATHER AND MOTHER'S TUTOR'S NAME
LOGNOME E COGNOME DEL PADRE E DELLA MADRE O DI CHI NE REMPLACE

CODICE FISCALE
FISCAL CODE
GRIMWIT8BSP2AB131N

INDIRIZZO DI RESIDENZA / RESIDENT ADDRESS
STRADA ORTICOLA 16 BRA (CN)

ESTREMATAZIONE GRAMAGLIA
312 PJ SA - 1985-00A025

C<ITACA41841JJ6<<<<<<<<<<<<<<<
8509244M3109247ITA<<<<<<<<<<<8
GRAMAGLIA<<WALTER<<<<<<<<<<<<<