

Data 26 Marzo 2025

Al Sig. Sindaco del Comune di  
 ROPPOLO

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

Io sottoscritto .....GIVONETTI CHRISTIAN .....,  
 nato a Biella il 07 / 03 / 1970  
 e residente a Roppolo  
 in via [REDACTED] n. [REDACTED]  
 con la pres [REDACTED]



**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 08-04-2013, n. 39.

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

Distinti saluti.

[REDACTED]  
 Firma

---

Cognome e Nome: Givonetti Christian nato/a  
 a Biella il 07/03/1970  
 Residente: Roppolo Tel. [REDACTED]  
 Via: [REDACTED] n. 12  
 Codice Fiscale: [REDACTED]  
 Titolo di studio: Perito Elettronico  
 Professione: Sales Manager  
 Mail/Pec: givonetti.christian@gmail.com