

(su carta intestata)

COMUNE DI

IL SEGRETARIO COMUNALE

ATTESTA

1) che ricopre la carica di Sindaco alla data del **25 Agosto 2024**:

Nome	Cognome	Sesso	Luogo di nascita	Data di nascita

2) che il Sindaco è in carica dal _____

3) che i Consiglieri comunali in carica alla data del **25 Agosto 2024** sono i seguenti:

Nome	Cognome	Sesso	Luogo di nascita	Data di nascita

_____ lì, ___ Agosto 2024

Firma
