



Il/La sottoscritto/a STABILE CARMINE titolare dell'incarico politico di CONSIGLIERE MUNICIPALE del Comune di Napoli,

☒ la moglie/ il marito _____

☐ i genitori _____

☒ il/i fratello/i - la/le sorella/e _____

☒ il/i figlio/i - la/le figlia/e _____

☐ altri parenti entro il secondo grado (specificare) _____

Napoli, 03.10.2025

Firma

Firma 