

COMUNE DI CORNEGLIANO

N.0003316 - 30.05.2019

CAT. II CLASSE 3 ARRIVO

FASCICOLO: 2019/11

A1444/01

Data 29-05-2019



Al Sig. Sindaco del Comune di

CORNEGLIANO LAUDENSE

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

Io sottoscritt a SANTAMARIA PARMEN,
nat A a MESSINA il 30-03-1979
e residente a CORNEGLIANO LAUDENSE
in via VENEZIA n. 40
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 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.

Carmina Santamaria
Firma