

Data 29/05/2019

COMUNE DI CORNEGLIANO
 N.0003317 - 30.05.2019
 CAT. II CLASSE 3 ARRIVO
 FASCICOLO: 2019/11



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 SARTORIO LAURA,
 nat A a LODI il 08/05/1974
 e residente a CORNEGLIANO LAUDENSE
 in via G. GARIBALDI n. 5
 proclamata eletta 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 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.

Laura Sartorio
 Firma