

- 7 GIU. 2019

A1444/01

Data _____



Al Sig. Sindaco del Comune di

SERRAPETRONA

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

Io sottoscritta Nalli Valentina
nata a Camerino il 16/02/1966
e residente a Serrapetrona
in via Torta n. 1
proclamata eletta alla carica di Consigliere Comunale nelle recenti consultazioni elettorali amministrative del 26 maggio 2019, 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.

Nalli Valentina
Firma

Cognome e Nome: Nalli Valentina
nato/a a Camerino il 16/02/1966
Residente: Serrapetrona Tel. _____
Via: Torta n. 1
Codice Fiscale: NLL VNT 66B 54B 474 A
Titolo di studio: Diploma di maturità Magistrale
Professione: Educatrice
Mail: migliarina64@hotmail.it
Pec: _____