

Data 06 - 06 - 2019

Al Sig. Sindaco del Comune di
MONTEFORTE D'ALPONE

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

Io sottoscritt a ANNA MARIA GIHI,
nat a SOAVE il 25-06-1982
e residente a MONTEFORTE D'ALPONE
in via DAHTE n. 82
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.

Anna Maria Gini
Firma

