

AL SINDACO DEL COMUNE
DI SERNAGLIA DELLA BATTAGLIA

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

Io sottoscritt a BALLIANA PAOLA
nat e a Conegliano il 05/04/1976
e residente a Fonza di Soligo
in Via Bellucci n. 21
proclamat e elett e 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 8.4.2013 n. 39.

Con l'occasione, Le comunico in calce alla presente i dati relativi alla mia persona necessari per gli adempimenti burocratici.

Cordiali saluti.

Sernaglia, 29.05.2019

Balliana Paola
Firma