

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. MARSURA ANGELA  
nata a CONEGLIANO il 19/02/1989  
e residente a SERNAGLIA D. BATT.  
in Via G. MARCONI n. 25  
proclamata A eletta 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 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.

**30 MAG. 2019**

  
Firma