

Data 15.06.2017

Al Signor Sindaco del Comune di
CAVAGLIO D'AGOGNA

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

Io sottoscritta MARIA DE LUCA,

nato a GALLARATE il 30.03.1973

e residente a CAVAGLIO D'AGOGNA (NO) in Via ROMA n. 50/C

proclamata eletta alla carica di Consigliere Comunale di CAVAGLIO D'AGOGNA, nelle consultazioni elettorali amministrative dell'11.06.2017

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.

Distinti saluti.

F.to Maria De Luca
