

Data 30.05.2019

Al Sig. Sindaco del Comune di

ORIO LITTA

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

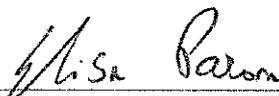
Io sottoscritta PARON ELISA,
 nata a SANT'ANGELO LODIGIANO il 03/03/1981
 e residente a ORIO LITTA
 in via MONTEMALO n. 29
 proclamata eletta alla carica di Consigliere Comunale nelle recenti consultazioni elettorali amministrative, con la presente

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.


 Firma

Cognome e Nome: PARON ELISA
 nato/a a SANT'ANGELO LODIGIANO il 03/03/1981
 Residente: ORIO LITTA Tel. 348 494495
 Via: MONTEMALO n. 29
 Codice Fiscale: PRNLSE81C43I274C
 Titolo di studio: DIPLOMA DI ISTITUTO MAGISTRALE
 Professione: INSEGNANTE
 Mail/Pec: paron.elisa@tiscali.it