

Data 25.09.2020

25 SET. 2020

Prot. n. 24004

Cat. .... Clas. .... Foro. ....

Al Sig. Sindaco del Comune di

PORTO CESAREO

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

Io sottoscritta PELUSO ANNA  
nata a NARDO' il 12.07.1957  
e residente a PORTO CESAREO  
in via A. VESPUCCI n. 91  
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 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 Peluso

Firma

Cognome e Nome: PELUSO ANNA  
nato/a a NARDO' il 12.07.1957  
Residente: PORTO CESAREO Tel. 3333571405  
Via: A. VESPUCCI n. 91  
Codice Fiscale: PLSNNA57L52F842W  
Titolo di studio: LAUREA  
Professione: IMPIEGATA PUBBLICA  
Mail/Pec: ANNA.PELUSO2017@LIBERO.IT