

Data

25 SET. 2020		
Prot. n.	24025	
Det.	Clas.	Fasc.

Al Sig. Sindaco del Comune di \_\_\_\_\_

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

Io sottoscritta BARBARA PALADINI  
 nata a NARDO' il 14.12.78  
 e residente a P. CESAREO  
 in via COMMONESE smp. VIA CIRCONVALLAZIONE n. 9  
 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.

Barbara Paladini  
 Firma

Cognome e Nome: PALADINI BARBARA  
 nato/a a NARDO' il 14.12.78  
 Residente: PORTO CESAREO Tel. 338 3592519  
 Via: COMMONESE smp. VIA CIRCONVALLAZIONE n. 9  
 Codice Fiscale: PLDBBR78T54F842V  
 Titolo di studio: Diploma IST. MAGISTRALE / CONCORSO PER L'ABILITAZIONE  
 Professione: INSEGNANTE  
 Mail/Pec: paladinibaby@libero.it