

Data 07/10/2021Al Sig. Sindaco del Comune di
ZUMAGLIAOGGETTO: **Verifica motivi di ineleggibilità e incompatibilità ad assumere la carica di Consigliere Comunale.**

Io sottoscritt A CELLI VALERIA,
 nat A a BIELLA il 19/09/1974
 e residente a ZUMAGLIA
 in via GAULO DITZER n. 16
 tel. n. 328 2481691 e-mail/PEC VALECELLI74@GMAIL.COM

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 al Capo II del Titolo III del D.Lgs. 18-8-2000, n. 267, al D.Lgs. 31-12-2012 n. 235, ed al D.Lgs. 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.

Valeria Celli

Firma