

N. 0009359 del 14/06/2024 - Arrivo

02 03- - UFFICIO SEGRETERIA



03901620240009359A00

Data 11/06/2024

Al Sig.

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

Io sottoscritt A SILVESTRONI IRENE,
nat A a FAENZA il 25/11/1994
e residente a RUSSE
in via CORELLI 10 n. _____
proclamat A elett 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 ai decreti legislativi 18/08/2000 n. 267, 31/12/2012 n. 235 e 8/04/2013 n. 39 a ricoprire la carica di Consigliere del Comune di Russi.

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: SILVESTRONI IRENE

nato/a a FAENZA il 25/11/1994

Residente: RUSSE Tel. 349-9267348

Via: CORELLI n. 10

e-mail IRENE.SILVESTRONI94@GMAIL.COM

Codice Fiscale: SLVRN194S65D4580

Titolo di studio: LAUREA TRIENNALE IN EDUCATIONE PROFESSIONALE

Professione: EDUCATRICE PROFESSIONALE - DIPENDENTE
AUSL ROMAGNA