

09 OTT. 2021

Prot. N. 12299

Cat. 11 Cl. 3 Fasc. ....

Al Sig. Sindaco del Comune di VARALLO POMBIA

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

Facendo seguito alla nota n. 12085 del 05.10.2021, notificata il 06.10.2021, con la quale mi comunicava di essere stat proclamat elett alla carica di Consigliere Comunale nelle recenti consultazioni elettorali amministrative, con la presente io sottoscritt A MANUELA PAVAN

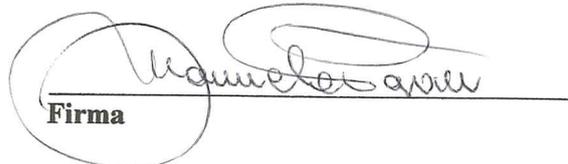
**DICHIARO**

che nei miei confronti non sussistono motivi di ineleggibilità o di incompatibilità di cui al capo II, titolo III, parte I del D.Lgs. 18-8-2000, n. 267, al capo IV del D.Lgs. 31-12-2012, n. 235 e del D.Lgs. 8-4-2013, n. 39.

Con l'occasione Le comunico in calce alla presente i dati relativi alla mia persona necessari per gli adempimenti burocratici conseguenti.

Distinti saluti.

Data 09.10.2021

  
Firma