

Al Sig. SINDACO del Comune di
Pieve San Giacomo

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

Io sottoscritta SILVIA GENZINI, nata a CREMONA il 12/09/1965 e residente a PIEVE SAN GIACOMO in Via PATRIOTI n. 67, proclamato eletto alla carica di Consigliere comunale nelle recenti consultazioni elettorali amministrative, con la presente,

D I C H I A R O

che nei miei confronti non sussistono motivi di ineleggibilità o di incompatibilità, di cui al D.Lgs. 18-8-2000, n. 267 e D. Lgs. n. 39/2013.

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

Distinti saluti.

Pieve San Giacomo, lì 07/10/2021



FIRMA

Cognome e Nome: SILVIA GENZINI

nato/a a CREMONA il 12/09/1965

Residente: PIEVE SAN GIACOMO (CR) Tel. 335/5723126

Via: PATRIOTI n. 67

Codice Fiscale: GNZSLV65P42D150G

Titolo di studio: DIPLOMA DI RAGIONERIA

Professione: ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO

Indirizzo (in città) presso cui intendo ricevere le notifiche riguardanti la carica: PIEVE SAN GIACOMO (CR) - Via: PATRIOTI n. 67