

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 Simonetta Tamagni, nata a Cremona (CR) il 23/05/1962 e residente a Pieve San Giacomo in Via Garibaldi n. 30, 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, li

9 OTT 2021


FIRMA

Cognome e Nome: Tamagni Simonetta

Nata a Cremona (CR) il 23/05/1962

Residente: Pieve San Giacomo (CR) Tel. 3703280530

Via: Garibaldi n. 30

Codice Fiscale: TMGSNT62E63D150Q

Titolo di studio: Diploma Maturità Scientifica

Professione: insegnante

Indirizzo (in città) presso cui intendo ricevere le notifiche riguardanti la carica: _____ ()

Via: _____ n. _____