

Data

4/06/2015

COMUNE DI CASORATE SEMPIONE		
N. <u>5834</u>	di prot.	
Cat. <u>11</u>	Cl. <u>3</u>	Fasc.
- 4 GIU. 2015		
Si assegna a <u>Scagn</u>		
Copia per		
SINDACO	SEGRETARIO	

Al Sig. Sindaco del Comune di
CASORATE SEMPIONE

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

Io sottoscritto PAOLA SCANELLI

nata a Ferrara il 8-6-51

e residente a Casorate Sempione

in via F. Baracca, 6 n. 6

proclamata eletta 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.

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

Distinti saluti.

Paola Scanelli
Firma