

Data 13/06/2019

Al Sig. Sindaco del Comune di Colletterto Giacosa

OGGETTO: **Verifica motivi di ineleggibilità e incompatibilità ad assumere la carica di Consigliere comunale del Comune di Colletterto Giacosa.**



Io sottoscritt A PAOLA GAMBA  
nat A BIELLA il 22.08.1958  
e residente a COLLETTERTO GIACOSA  
in via DELLE FONTANE n. 12  
proclamat Q elett Q 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 di cui ai decreti legislativi 18-8-2000, n. 267, 31-12-2012, n. 235 e 08-04-2013, n. 39.

**DO L'ASSENSO**

all'invio di tutte le comunicazioni istituzionali, inerenti l'espletamento del mio mandato, espressamente incluse anche quelle relative alle convocazioni e comunicazioni degli Organi di governo, al seguente indirizzo di posta elettronica: email 

Con l'occasione, Le allego quanto a seguire indicato e Le comunico in calce alla presente i dati relativi alla mia persona necessari per gli adempimenti burocratici.

Allegati:

- fotocopia documento di identità, ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 28.12.2000;
- *curriculum vitae*, da pubblicare sul sito istituzionale dell'Ente, in Amministrazione Trasparente.

Distinti saluti.

Firma

