

Alla Segreteria
del Comune di PESCOSOLIDO

Oggetto: Comunicazione dati necessari per adempimenti relativi alla carica ricoperta.

Cognome e Nome: BALDESARRA SILVIA
nato/a a SORA (FR) il 05/02/1985
Residente: PESCOSOLIDO tel. _____
Via: FORCELLA n. 17
Mail: silviabaldy@hotmail.it Pec: _____
Codice Fiscale: BLDSLVR85B45I838V
Titolo di studio: INGEGNERE GESTIONALE
Professione: CONSULENTE AZIENDALE
Indirizzo (in città) presso cui intendo ricevere le notifiche riguardanti la carica:
Via: FORCELLA n. 17

Luogo: Pescosolido, Data: 10 GIU. 2019

Firma

Silvia Baldesarra

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679)

Luogo: Pescosolido, Data: 10 GIU. 2019

Firma

Silvia Baldesarra

**Alla Segreteria
del Comune di PESCOSOLIDO**

Oggetto: Dichiarazione insussistenza motivi di ineleggibilità e incompatibilità a ricoprire la carica di Consigliere del Comune di Pescosolido.

Io sottoscritta SILVIA BALDESARCA nat A a SORA (FR) il 05/02/1985
e residente a PESCOSOLIDO
in via FORCELLA n. 17
proclamato eletto alla carica di Consigliere Comunale di Pescosolido a seguito delle consultazioni elettorali del 26 maggio 2019

DICHIARO

- che nei miei confronti non sussistono motivi di ineleggibilità o di incompatibilità, di cui ai decreti legislativi 18-8-2000, n. 267, 31-12-2012, n. 235 e 8-4-2013, n. 39 a ricoprire la carica di Sindaco del Comune di Pescosolido;
- di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgere di una delle cause di inconfiribilità e incompatibilità di cui al D.Lgs. 39/2013.

Luogo.....Pescosolido....., Data.....3 GIU 2019.....

Firma

Silvia Baldesarca