

Data 14/10/2021

Al Sig. Sindaco del Comune di

Montegrotto Terme

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

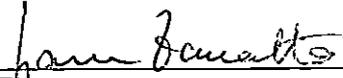
Io sottoscritt A LAURA ZANOTTO,
nata a PADOVA il 2/2/1982
e residente a MONTEGROTTO TERME
in via T. ALBINONI n. 6
proclamat A elett A alla carica di Consigliere Comunale nelle recenti consultazioni elettorali amministrative, con la presente

DICHIARO

che nei miei confronti non sussistono motivi di ineleggibilità o di incompatibilità di cui ai decreti legislativi 18-8-2000, n. 267, 31-12-2012, n. 235 e 08-04-2013, n. 39.

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

Distinti saluti.


Firma

Cognome e Nome: ZANOTTO LAURA
nato/a a PADOVA il 2/2/1982
Residente: MONTEGROTTO TERME Tel. 346-5851834
Via: T. ALBINONI n. 6
Codice Fiscale: ZNLR82B42G224R
Titolo di studio: DIPLOMA IN LINGUE
Professione: ~~RECEPTIONISTE~~ IMPIEGATA D'HOTEL
Mail/Pec: LAURAZANOTTO@PEC.IT

10/10/2021

Montegrotto Terme

Montegrotto Terme

OGGETTO: ...

Comune

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...