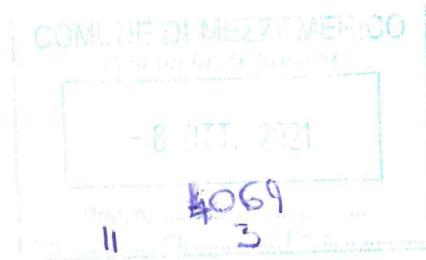


Data 08/10/2021



Al Sig. Sindaco del Comune di  
MEZZOMERICO

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

Io sottoscritt 0 GIUSTINA SIMONE,  
nat 0 a NOVARA il 08/01/1976  
e residente a MEZZOMERICO  
in via ALLE VIGNE n. 8  
proclamat 0 elett 0 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.

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

Distinti saluti.

Simone Gintine  
Firma