

Data 7/10/2021

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. TRAMARIN JASMINE,  
nat A a PADOVA il 31/7/85  
e residente a MONTEGROTTO TERME  
in via CATAJO n. 47  
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.

Jasmine Tramarin  
Firma

---

Cognome e Nome: TRAMARIN JASMINE  
nato/a a PADOVA il 31/7/85  
Residente: MONTEGROTTO TERME Tel. 3674853803  
Via: CATAJO n. 47  
Codice Fiscale: TRM JHN85L71G224Q  
Titolo di studio: LAUREA + MASTER  
Professione: IMPIEGATA  
Mail/Pec: JASMINE.TAMARIN@GMAIL.COM