

Data 06.10.2011

Al Sig. Sindaco del Comune di

Montegrotto Terme

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

Io sottoscritta Elisabetta Baldi,
nata a Padova (PD) il 02.06.1980
e residente a Montegrotto T. (PD)
in via Mezzavia n° 28 n. _____
proclamata eletta 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.

Elisabetta Baldi
Firma

Cognome e Nome: BALDI ELISABETTA
nato/a a Padova il 02.06.1980
Residente: Montegrotto T. (PD) Tel. 340-2216967
Via: Mezzavia n. 28
Codice Fiscale: BLDLBT80M42G224L
Titolo di studio: laurea in Giurisprudenza
Professione: Avvocato
Mail/Pec: elisabetta.baldi@servicepec.it