

Data 06/10/2021

Al Sig. Sindaco del Comune di

Montegrotto Terme

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

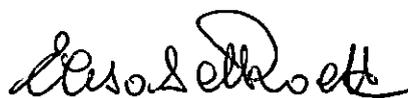
Io sottoscritt A ROETTA ELISABETTA
nat A a ABANO TERME (PD) il 15/08/1965
e residente a MONTEGROTTO TERME
in via COGOLO n. 3
proclamat A elett A alla carica di Consigliere Comunale nelle recenti consultazioni elettorali amministrative, con la presente

DICHIARO

che nei miei confronti non sussistono motivi di ineleggibilità o di incompatibilità di cui 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: ROETTA ELISABETTA
nato/a a ABANO TERME il 15/08/1965
Residente: MONTEGROTTO TERME Tel. 3496656995
Via: COGOLO n. 3
Codice Fiscale: RTTLBT65M55A001Y
Titolo di studio: DIPLOMA MATORITA SCIENTIFICA
Professione: _____
Mail/Pec: elisabetta.roetta@gmail.com / elisabetta.roetta@arubapec.it