

10/05/2023

A1444/01

Data 18/05/2023

Al Sig. Sindaco del Comune di
PORTALBERA

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

Io sottoscritt A BENSÌ LUCIA,
nat A a BORGONOVO VALTICONE il 09.06.1957
e residente a PORTALBERA
in via DEI RUI n. 11
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.

Lucia Beni
Firma

Cognome e Nome: BENSÌ LUCIA
nato/a a BORGONOVO VALTICONE il 09.06.1957
Residente: PORTALBERA Tel. 3386022912
Via: DEI RUI n. 11
Codice Fiscale: BNSLGUS7H49B02SK
Titolo di studio: LICENZA MEDIA I ~~SCORIORE~~ SCORIORE
Professione: IMPIEGATA IN RENDITE
Mail/Pec: ~~XXXXXXXXXX~~ LUCIA.BENSÌ06@GMAIL.COM