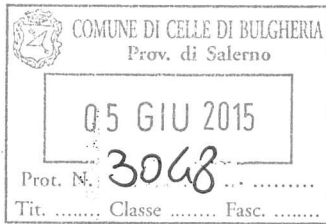


Data 05/06/2015

Al Sig. Sindaco del Comune di

CELLE DI BULGHERIA

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

Io sottoscritt A IUCULANO ANTONINA,
 nat A a FLORESTA (ME) il 23/10/58
 e residente a CELLE DI BULGHERIA
 in via CASSOLINO 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 ai decreti legislativi 18-8-2000, n. 267, 31-12-2012, n. 235 e 8-4-2013, 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]
 Firma

Cognome e Nome: IUCULANO ANTONINA
 nato/a a FLORESTA (ME) il 23/10/58
 Residente: CELLE DI BULGHERIA Tel. 3483445442
 Via: CASSOLINO n. 11
 Codice Fiscale: CLNNNN58R63D635C
 Titolo di studio: _____
 Professione: INSEGNANTE