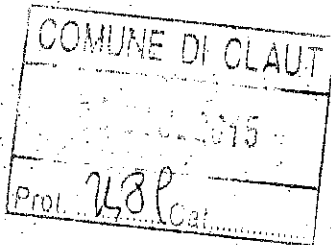


111
Data 9 giugno 2015



Al Sig. Sindaco del Comune di
CLAUT

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

Io sottoscritt e BELLUTTO LAURA
nat a OSIO SOTTO il 16.01.1977
e residente a CLAUT - PN -
in via L. DA VINCI n. 14
proclamat e 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.

Laura Bellutto
Firma

Cognome e Nome: BELLUTTO LAURA
nato/a a OSIO SOTTO - BG - il 16.01.1977
Residente: CLAUT PN Tel. 328.9797786
Via: L. DA VINCI n. 14
Codice Fiscale: BLL LRA 77 A 56 G 16 0
Titolo di studio: DIPLOMA di PERITO AZ. e CORRISPONDENTE L. ESTER
Professione: IMPIEGATA