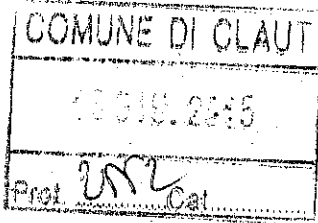


Data

11/06/2015



Al Sig. Sindaco del Comune di

CLAUT

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

Io sottoscritt VERONICA GRAVA  
nat a PORDENONE il 12/3/1990  
e residente a CLAUT  
in via ENRICO TOTI n. 86  
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 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.

Veronica Grava  
Firma

Cognome e Nome: GRAVA VERONICA  
nato/a a PORDENONE il 12/3/1990  
Residente: CLAUT Tel. 333/2388356  
Via: ENRICO TOTI n. 86  
Codice Fiscale: GRVVNC90C52G888R  
Titolo di studio: LAUREA TRIENNALE  
Professione: ADDETTA ASSISTENZA  
MAIL: veronica.grava@pmart.com