

AL SINDACO DEL COMUNE  
DI SERNAGLIA DELLA BATTAGLIA

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

Io sottoscritta ANNA ROSADA  
nata a Farra di Soligo (TV) il 28 marzo 1963  
e residente a Sernaglia della Battaglia (TV)  
in Via Piave n. 9  
proclamata a eletta a alla carica di Consigliere Comunale nelle recenti consultazioni elettorali amministrative, con la presente

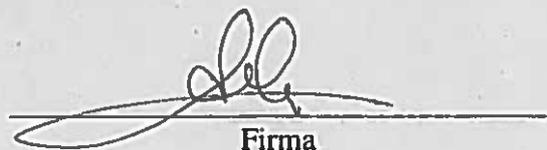
**DICHIARO**

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.

Cordiali saluti.

**30 MAG. 2019**

  
Firma