

AL SINDACO DEL COMUNE  
DI SERNAGLIA DELLA BATTAGLIA

Oggetto: Verifica motivi di ineleggibilità e incompatibilità alla carica di Consigliere Comunale.

Io sottoscritta ANTONIAZZI ELEONORA nata a Pieve di Soligo il 22.12.54 e residente a Sernaglia della Battaglia in Via Piave 39

**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.

Data

6 giugno 2019

Eleonora Antoniazzi  
Firma