

Data 19/06/2024

Al Segretario Comunale
Comune di Mendicino

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

Io sottoscritta BUCARELLI IRMA nato a COSENZA (CS) il 01/01/1981 e residente in MENDICINO (CS) in via BASSO LA MOTTA, n. 6

proclamata eletta alla carica di Sindaco 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 08-04-2013, 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



Cognome e Nome: BUCARELLI IRMA

nato/a a COSENZA (CS) il 01/01/1981

Residente: MENDICINO (CS)

Via: BASSO LA MOTTA N. 6

Codice Fiscale: BCRRMI81A41D086B

Titolo di studio: LAUREA MAGISTRALE

Mail/Pec: lng.bucarelli@gmail.com

Tel: 3338570960