

Data 18/06/2024

Al Sig. Sindaco del Comune di

MENDICINO

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

Io sottoscritta, COSSENTA MENDICINO, CS
 nata a CS e residente a CS in via n. PEPPINO IMPASTATO N° 6
 proclamata eletta 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 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.

Giorgia Imbrugno
 Firma

Cognome e Nome: IMBRUGNO GIORGIA

nata a COSSENTA (CS)

il 13/03/1997

Residente: MENDICINO (CS)

Tel. 3468940184

Via: PEPPINO IMPASTATO

n. 6

Codice Fiscale: MBRGRC97C53D086P

Titolo di studio: LICEO CLASSICO, DIPLOMA

Professione: TECNICO DELL'ANIMAZIONE SOCIO-EDUCATIVA

Mail/Pec: giorgia.imbrugno@libero.it

giorgiaimbrugno@pec.it