



Al Sig. Sindaco del Comune di  
Bagnacavallo

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

Io sottoscritta NANNINI LAURA  
nata A LUGO (RA) il 23/06/1995  
e residente a BAGNACAVALLO  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

eletta alla carica di Consigliere Comunale nelle consultazioni amministrative del 8 giugno e 9 giugno 2024,  
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: Laura Nannini

COMUNE BAGNACAVALLO



ARCHIVIO GENERALE  
Nr.0010272 Data 02/07/2024  
Tit. 02 03 Arrivo