



Comune di
Bagnacavallo
PROVINCIA DI RAVENNA

Area Servizi Generali
Servizio Segreteria Generale

Al Sig. Sindaco del Comune di

Bagnacavallo

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

Io sottoscritto/a BACCHERINI Giulia,
nato/a a RAVENNA il 16/08/1990
e residente a VILLANOVA DI BAGNACAVALLO
in via _____ n.
eletto/a alla carica di Consigliere Comunale nelle consultazioni amministrative del 26 maggio 2019, con la
presente

D I C H I A R O

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