

Data 28/05/2019

Al Sig. Sindaco del Comune di Creazzo

**OGGETTO: Verifica motivi di ineleggibilità e incompatibilità ad assumere la carica di Consigliere del Comune di Creazzo**

Io sottoscritta ELISABETTA DE ALESSANDRIS  
nata a PADOVA il 04/09/1969  
e residente a CREAZZO (VI)  
in via COMO n. 11  
proclama e eletta alla carica di Consigliere comunale di Creazzo, nelle recenti consultazioni amministrative, con la presente

### DICHIARO

che nei miei confronti non sussistono motivi di ineleggibilità, di incompatibilità o di inconferibilità, di cui ai decreti legislativi n. 267 del 18.08.2000, n. 235 del 31.12.2012 e n. 39 del 08.04.2013, a ricoprire la carica di Consigliere del Comune di Creazzo.

### DICHIARO altresì

I seguenti dati:

Codice Fiscale: DLSLBT69P44G224S

Titolo di studio: LAUREA IN ECONOMIA AZIENDALE

### Indirizzi di posta elettronica

Indirizzo di posta elettronica ordinaria: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Indirizzo pec presso cui intendo ricevere le notifiche riguardanti la carica:

dele8summa @ legalmail.it

Chiedo che mi venga assegnata una casella di posta elettronica certificata ove ricevere le notifiche riguardanti la carica

Distinti saluti.

  
Firma

**COMUNE DI CREAZZO**  
PROT.N.0012815 del 29/05/2019

Tipo: E - Cla: 2.3



20190012815