

Data 30-09-2020

Al Sig. Sindaco del Comune di

Recof

**Oggetto: Verifica motivi di ineleggibilità e incompatibilità ad assumere la carica di Consigliere Comunale**

Io sottoscritto Chiara Pico,  
nato a [redacted] il 19/09/1989  
e residente a [redacted]  
n. 40

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 18-82000, n.267, 31-12-2012, n. 235 e 8-4-2013, n. 39.

Con l'occasione le comunico in calce alla presente i dati relativi alla mia persona necessari per gli adempimenti burocratici.

Distinti saluti

[redacted]  
Firma