

Data _____



Alla Segreteria del Comune di
BRUGINE (PD)

OGGETTO: Dichiarazione insussistenza motivi di ineleggibilità e incompatibilità a ricoprire la carica
^{CONSIGLIERE}
di Sindaco del Comune di BRUGINE (PD).

Io sottoscritt a MILANETTO CRISTINA SOFIA,
 nat a PADOVA il 10.03.1993
 e residente a BRUGINE (PD)
 in via MALTO n. 28
 proclamat a elett a alla carica di Sindaco di ^{CONSIGLIERE} BRUGINE (PD),
 come da comunicazione del Sig. Segretario Comunale in data 28.05.2019

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 a ricoprire la carica di Sindaco del Comune di ^{CONSIGLIERE}
BRUGINE (PD).

Distinti saluti.

Cristina Sofia Milanetto
Firma