



AL SINDACO DEL COMUNE DI

23819 PRIMALUNA

OGGETTO: Accettazione di nomina alla carica di Assessore Comunale e Vicesindaco -
Verifica motivi di ineleggibilità ed incompatibilità.

Io sottoscritto/a PAROLI CLAUDIA nato/a a [REDACTED] il
[REDACTED] e residente in Via [REDACTED] esercitante la
professione di [REDACTED] proclamato eletto alla carica di
Consigliere Comunale nelle consultazioni elettorali amministrative del 09.06.2024, con
riferimento alla Sua nota del 18.6.24 con la presente

D I C H I A R O

- Di accettare la nomina alla carica di Assessore Comunale con gli assessorati da Lei proposti.
- Di accettare altresì la nomina alla carica di Vicesindaco
- Che nei miei confronti non sussistono motivi di ineleggibilità o di incompatibilità di cui al D.Lgs. 18.08.2000 n.267 e ai Decreti Legislativi 31.12.2012 n.235 e 08.04.2013 n.39, a ricoprire la carica di Assessore Comunale.

Comunico che le notifiche e le comunicazioni riguardanti la carica di Assessore
Comunale dovranno essere inviate in Via [REDACTED] - e-
mail [REDACTED]

Distinti saluti.

Firma leggibile