

Data 07-06-2016

Al Sig. Sindaco del Comune di Caprarica di Lecce

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

Io sottoscritta ANNA ORONZA CONTE,
 nata a GALUGNANO FRAB. DI SANDONATO DI LE il 25-02-1964
 e residente a CAPRARICA DI LECCE
 in via A. SAFFI n. 18
 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 di cui ai decreti legislativi 18-8-2000, 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.

Conte Anna Ortona
 Firma

Cognome e Nome: CONTE ANNA ORONZA
 nato/a a GALUGNANO FRAB. DI SANDONATO DI LE il 25-02-1964
 Residente: CAPRARICA DI LECCE Tel. 329 6135896
 Via: A. SAFFI n. 18
 Codice Fiscale: ENTNRN64B65H826 R
 Titolo di studio: NATURITA TECNICA
 Professione: SINDACALISTA NEL SETTORE AGRICOLTURA