



COMUNE DI MERGOZZO
PROVINCIA DEL VERBANO CUSIO OSSOLA

COMUNE

Ufficio Segreteria

Prot. N. _____

Mergozzo, li _____

30 MAG. 2014

Prot. n. 3043 1 5/2
Ufficio

Alla Segreteria del Comune di
28802 MERGOZZO

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

Io sottoscritta CARIDI CHIARA, nata Domodossola (NO) il 13/06/1982 e residente a Mergozzo in Vicolo Undicesimo n. 5, proclamata eletta alla carica di Consigliere Comunale nelle recenti consultazioni elettorali, con la presente

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 8-4-2013, n. 39.

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

Distinti saluti.

Firma

Cognome e Nome: CARIDI CHIARA

nato/a a DOMODOSSOLA il 13/06/1982

Residente: MERGOZZO tel. 346 8922756

Via: VICOLO UNDICESIMO n. 5

Codice Fiscale: CRD CHR 82H 53D 332D

Titolo di studio: DIPLOMA MAGISTRALE IN SCIENZE UMANE E SOCIALI

Professione: INSEGNANTE

Indirizzo (in città) presso cui intendo ricevere le notifiche riguardanti la carica:

Via: VICOLO UNDICESIMO n. 5

Email chiara.pollo@alice.it

Posta certificata chiara.caridi@istruzione.it

N. cellulare 346 8922 756

Allegati: Fotocopia carta identità, codice fiscale - curriculum

curriculum