

Al Sig. Sindaco del Comune di

CORTONA

OGGETTO: Verifica motivi di ineleggibilità ed incompatibilità ad assumere la carica di Assessore.

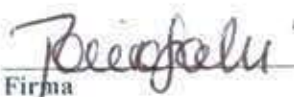
La sottoscritta, SALVI TANIA, nata a Cortona il 6.3.1979 e residente in Cortona con la presente

DICHIARA

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.

Distinti saluti.

Cortona, 13 GIU. 2014


Firma