

Data 11 GIU. 2014



ALLEGATO A

Al Sig. Sindaco del Comune di

CORTONA

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

Io sottoscritt A TANGANELLI LORENA  
nat A a CORTONA il 27-7-1962  
e residente a CORTONA - TERONTOLA

proclamat A elett A 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 ai Decreti Legislativi 18-8-2000, n. 267, 31-12-2012, n. 235 e 8-4-2013, n. 39.

Distinti saluti.

11-6-2014

Lorena Caspell  
Firma