

Data 5/10/2021



Al Sig. Sindaco del Comune di
VALLO DELLA LUCANIA - SEDE

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

Io sottoscritta/o TIZIANA CORTIGLIA

Nata/o a VALLO DELLA LUCANIA (SA)

il 10/06/1978

e residente a VALLO DELLA LUCANIA (SA)

in via CANONICO DI VIETRI

n. 11

proclamata/o eletta/o in data **4 ottobre 2021** alla carica di **Consigliere Comunale** nelle recenti consultazioni elettorali amministrative del **3 e 4 ottobre 2021**, 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, Le **comunico** in calce alla presente i dati relativi alla mia persona necessari per gli adempimenti burocratici ed **autorizzo** l'utilizzo dei recapiti ivi indicati per qualsiasi comunicazione o notificazione inerente la carica che non possa essere effettuata, per qualsiasi motivo, a mezzo messo comunale od altra modalità.

Distinti saluti.

Tiziana Cortiglia
Firma

Cognome e Nome: CORTIGLIA TIZIANA

Nata/o a VALLO DELLA LUCANIA (SA) il 10/06/1978

Residente in: VALLO DELLA LUCANIA (SA)

Via: CANONICO DI VIETRI n. 11

Codice Fiscale: CRTTEN78H50L628E

Titolo di studio: LAUREA

Professione: AVVOCATO

Tel. 0974

Cell. 347

Mail: tizia

Pec: tizia

...OMISSIS...