

Al Sig. Sindaco del Comune di Massa Marittima
Provincia di Grosseto

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

Io sottoscritto/a TIZIANA GOFFO PIERACCINI
nato/a a PIOMBINO (LI) il 31/08/1964
e residente in MASSA MARRITIMA (GR) VIA POPOLONIA n° 5

proclamato eletto alla carica di Consigliere Comunale alle recenti consultazioni elettorali amministrative, con la presente

DICHIARO

che nei miei confronti non sussistono motivi di ineleggibilità o di incompatibilità di cui al D.Lgs. 18/08/2000, n. 267.

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

Allego documento di identità.

Distinti saluti.

Firma

Tiziana Goffo

Cognome e Nome GOFFO TIZIANA
nato/a a PIOMBINO (LI) il 31/08/1964
Residente Massa Marittima (GR) Tel. [REDACTED]
Via POPOLONIA n. 5
Codice fiscale [REDACTED]
Titolo di studio DIPLOMA MATURITA' TECNICA - PERITO MINERARIO
Professione CASALINGA