ALLEGATO N. 1

Data 18/06/2015

COMUNE DI NAVELLI
Prot.0002306 - 18.06.2015
CAT. XIV CLASSE 1 ARRIVO

Al Sig. Sindaco del Comune di Navelli

OGGETTO: **Verifica cause di incandidabilità, ineleggibilità e incompatibilità ad assumere la carica di Consigliere Comunale.**

Io sottoscritto DI IORIO PAOLA,
nat A a POPOLI (PE) il 28/01/1978
e residente a NAVELLI (AQ)
in via PERETO n. 11
proclamat A elett A alla carica di Consigliere Comunale nelle recenti consultazioni elettorali amministrative, con la presente

DICHIARO

che nei miei confronti non sussistono cause di incandidabilità, ineleggibilità o di incompatibilità di cui di cui ai decreti legislativi 18 agosto 2000, n. 267, 31 dicembre 2012, n. 235 e 8 aprile 2013, n. 39.

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

Distinti saluti.

Firma

Cognome e Nome: DI IORIO PAOLA
nato/a a POPOLI (PE) il 28/01/78
Residente: NAVELLI Tel. 349 7807957
Via: PERETO n. 11
Codice Fiscale: DRI PLA 78A 68 G878 I
Titolo di studio: LAUREA IN INGEGNERIA
Professione: IMPIEGATA

ALLEGATO N. 2

Al Comune di Navelli

Il/la sottoscritto/a Sig./ra Di Loreto Paola, nato/a a Popoli (PE) il 28/01/1978 e residente a Navelli (AQ), in via Peleto 11,

ai sensi dell'art. 14, comma 1 del decreto legislativo 14 marzo 2013, n. 33,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000,

- DI AVERE ASSUNTO LE SEGUENTI CARICHE presso enti pubblici o privati:
  1) CARICA: _____;
     Compenso: _____;
  2) CARICA: _____;
     Compenso _____;
  3) CARICA: _____;
     Compenso: _____;
- DI AVERE I SEGUENTI ALTRI INCARICHI con oneri a carico della finanza pubblica:
  1) INCARICO: _____;
     Compenso: _____;
  2) INCARICO: _____;
     Compenso: _____;
  2) INCARICO: _____;
     Compenso: _____;

NESSUNA CARICA E NESSUN INCARICO

Luogo e data

NAVELLI 18/06/2015

FIRMA

Paola Di Loreto