



03901820240010136A00

Al Sig. Sindaco del Comune di RUSSI

OGGETTO: Verifica motivi di ineleggibilità e incompatibilità ad assumere la carica di assessore comunale.

Io sottoscritt A ELEONORA MAZZONI
 nat A a RAVENNA il 22/12/1981
 e residente a RUSSE
 in via PIETRO NENNI n. 14

DICHIARO

che nei miei confronti non sussistono motivi di ineleggibilità o di incompatibilità di cui ai decreti legislativi 18/08/2000 n. 267, 31/12/2012 n. 235 e 8/04/2013 n. 39.

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

Distinti saluti.

21/06/2024

Eleonora Mazzoni
Firma

Cognome e Nome: MAZZONI ELEONORA
 nato/a a RAVENNA il 22/12/1981
 Residente: RUSSE Tel. 3494633935
 Via: PIETRO NENNI n. 14
 e-mail eleonora.mazzoni@yahoo.it
 Codice Fiscale: MZZLNR81T02H1990 Titolo

di studio:

LAUREA MAGISTRARE

Professione:

IMPIEGATA