

Al Sig. Sindaco del Comune di  
COGOLETO

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

Io sottoscritto ANASSI VALERIA, nato a COGOLETO (GR)  
il 29-09-1956 e residente a COGOLETO,  
Via/Piazza GIULIO 213/1, eletto alla carica di Consigliere Comunale nelle  
consultazioni amministrative dei giorni 20/21 settembre 2020, con la presente

**DICHIARO**

che nei miei confronti non sussistono motivi di ineleggibilità o di incompatibilità di cui 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.  
Distinti saluti.

Cogoleto, 29-09-1956

Firma

---

Cognome e Nome: ANASSI VALERIA  
nato/a a COGOLETO (GR) il 29-09-1956  
Residente a: COGOLETO Via/Piazza GIULIO 213/1  
Codice Fiscale: MDAVLR56P69C823L  
Cellulare: 347 0388415  
Email: Valeria.anassi54@gmail.com  
Titolo di studio: MAESTRA ELEMENTARE (IST. MAGISTRARE)  
Professione: CASALINGA