

Al Sig. Sindaco del Comune di  
COGOLETO

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

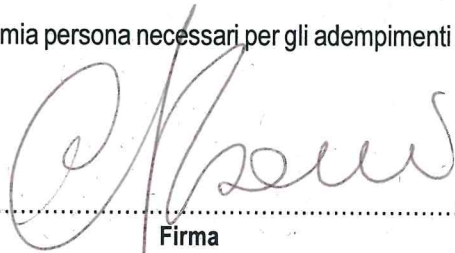
Io sottoscritto PISANI GIORGIA, nato a GENOVA  
il 15.03.1976 e residente a COGOLETO,  
Via/Piazza S. LORENZO 2/23, eletto alla carica di Consigliere Comunale nelle  
consultazioni amministrative dei giorni 20/21 settembre 2020, con la presente

**DICHIARO**

che nei miei confronti non sussistono motivi di ineleggibilità o di incompatibilità di cui 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, 24/08/20

  
Firma

Cognome e Nome: PISANI GIORGIA  
nato/a GENOVA il 15.03.1976  
Residente a: COGOLETO Via/Piazza S. LORENZO 2/23  
Codice Fiscale: PSNARG76C55DP69C  
Cellulare: 3484208607  
Email: giorgia.pisani@libero.it  
Titolo di studio: LAUREA IN LETTERE / LAUREA SERV. SOCIALE  
Professione: ASSISTENTE SOCIALE - COMUNE LANAZZE

PISANI.GIORGIA76@PEC.IT