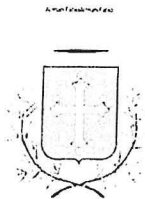


Allegato n°3



COMUNE DI PISA

Il/La sottoscritto/a MARIA GRAZIA BELLONINI

nato/a a PISA

il

residente a

via/piazza

n.

professione MEDICO CHIRURGO titolo di studio LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA

recapiti telefonici

abitazione

cell.

indirizzo mail

codice fiscale

IBAN

A seguito delle dimissioni del consigliere ALESSANDRO GENNARI, essendo il primo dei non eletti nella lista del Gruppo Politico "LEGA - CONTI SINDACO"

DICHIARA

Di accettare la nomina a consigliere comunale

DICHIARA, inoltre

Esaminato il Testo Unico dell'Ordinamento degli Enti Locali 267/2000 e successive modifiche ed integrazioni, e precisamente la parte relativa all'ineleggibilità e incompatibilità degli amministratori locali, nonché il D. Lgs. 235/2012 e il D. Lgs. 39/2013, sotto la propria responsabilità di non incorrere in nessuno dei casi di ineleggibilità e incompatibilità previsti dal sopracitato Testo Unico.

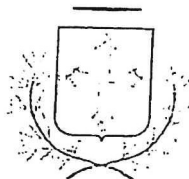
Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione.

Pisa

10 APR 2024

Maria Grazia Bellonini

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa ex art. 13 del Regolamento Generale sulla protezione dei dati (GDPR).



COMUNE DI PISA
SEGRETERIA CONSIGLIO COMUNALE

Il/La sottoscritto/a

PIRIA GRAZIA BELLOTTI

Consigliere comunale del Comune di Pisa, in riferimento all'art. 5 del Regolamento del Consiglio Comunale, dichiara di appartenere alle seguenti associazioni che hanno finalità dichiarate e svolgono, di fatto, attività di carattere politico, culturale, sociale, assistenziale e di promozione economica

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____

Pisa, 10 APR 2024

Piera Irene Bellotti

COMUNE DI PISA
Comune di Pisa
Protocollo N.0045155/2024 del 10/04/2024



REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO
CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD
COMUNE DI / MUNICIPALITY
PISA

COGNOME / SURNAME
BELLOMINI
NOME / NAME
MARIA GRAZIA

EMISSIONE / ISSUING
20.08.2019
FIRMA DEL TITOLARE
HOLDER'S SIGNATURE
M. Grazia Bellomini

CITTADINANZA
NATIONALITY
ITA
SCADENZA / EXPIRY
24.07.2030

181490

COGNOME E NOME DEL PADRE E DELLA MADRE O DI CHI NE FA LE VECI
FATHER AND MOTHER'S-TUTOR'S NAME



BELLOMINI<<MARIA<GRAZIA<<<<<<<