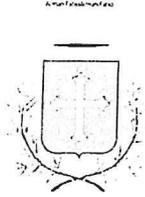


ALLEGATO 1103



COMUNE DI PISA

Il/La sottoscritto/a MARIA GRAZIA BELLOMINI

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.

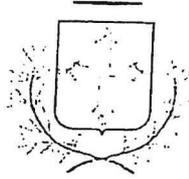
Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione.

Pisa

17 APR 2024

Maria Grazia Bellomini

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 MARIA GRAZIA BELLORINI

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

Maria Grazia Bellorini

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
Maria 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<<<<<<<<

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