



**COMUNE DI PALMARIGGI**  
 PROVINCIA DI LECCE

OGGETTO: **Dichiarazione insussistenza motivi di ineleggibilità o di incompatibilità alla carica di Assessore.**

Io sottoscritta **FRISULLI Maria Grazia**, nata a Scorrano (LE) il 13.09.1979, residente in Palmariggi - in Via Libertà, 27, nominato Assessore del Comune in epigrafe giusto decreto sindacale n. 1499 in data 06.06.2014, avanti al dott. Giuseppe DE DONNO - Segretario del comune suddetto

**DICHIARO**

che nei miei confronti non sussistono motivi di ineleggibilità o di incompatibilità di cui al capo II del titolo III della parte I del D.Lgs. 18-8-2000, n. 267 e ai decreti legislativi 31-12-2012, n. 235 e 8-4-2013, n. 39.

**Lì, 06.06.2014**

---



**COMUNE DI PALMARIGGI**  
 PROVINCIA DI LECCE

Attesto che la dichiarante sig.ra **FRISULLI Marzia Grazia**, identificata per conoscenza diretta, ha, previa ammonizione sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, resa e sottoscritta in mia presenza la suesposta dichiarazione.

**IL SEGRETARIO COMUNALE**

**dr. Giuseppe DE DONNO**



**Lì, 06.06.2014**