

COMUNE DI CASTRO REALE

VARIAZIONE ANAGRAFE AMMINISTRATORI LOCALI

CESSAZIONE CARICA AMMINISTRATORE

COGNOME E NOME SALAFANI MARIA CONCETTA

LUOGO E DATA DI NASCITA CASTROREALE 11-07-1947

CARICA (Sindaco, Vicesindaco, Assessore, Presidente del Consiglio, Vicepresidente del Consiglio, Consigliere, Consigliere supplente) ASSESSORE

MOTIVO DI CESSAZIONE DALLA CARICA (Revoca, Dimissioni, Decadenza, Morte, Sentenza, Sospensione, ecc.) DI MISSIONI

DATA DI CESSAZIONE DALLA CARICA 30-03-2022

ASSUNZIONE CARICA AMMINISTRATORE

COGNOME E NOME SALAFANI MARIA CONCETTA

LUOGO E DATA DI NASCITA CASTROREALE 11-07-2022

COMUNE DI RESIDENZA CASTROREALE

INDIRIZZO VIA UMBERTO I° n. 12

SESSO F

TITOLO DI STUDIO LAUREA LETTERE CLASSICHE

PROFESSIONE INSEGNANTE IN PENSIONE

CARICA (Vicesindaco, Assessore, Presidente del Consiglio, Vicepresidente del Consiglio, Consigliere, Consigliere supplente) ASSESSORE

DATA ASSUNZIONE IN CARICA 14-04-2022

LISTA DI APPARTENENZA N. / (per i Consiglieri e per gli Assessori non esterni) /

N.B. - Si prega di compilare, per la parte di interesse, il presente modello ogniqualvolta si verificano variazioni che riguardino la composizione della Giunta o del Consiglio, allegando le relative determinazioni sindacali o deliberazioni del Consiglio comunale.

