



COMUNE DI LASTRA A SIGNA
UFFICIO SEGRETERIA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA'
(artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

La/il sottoscritta/o, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, DICHIARA quanto segue :

1) Dati anagrafici, fiscali e professionali – Elezione domicilio (Statuto art. 21)

Nome e Cognome	ALESSIO DUCCI
Luogo e data di nascita	
Codice Fiscale	
N. Iban	
Residenza	LASTRA A SIGNA
Elezione domicilio nel territorio comunale (se diverso dalla residenza)	
Titolo di studio e/o onorifico	RAGIONIERE
Professione	IMPIEGATO
Telefono ufficio	
Telefono abitazione	
Cellulare	
e-mail	
Desidero ricevere le comunicazioni a mezzo e-mail	Si ☒ No ☐
Desidero ricevere la notifica del Consiglio Comunale a mezzo:	☒ Posta elettronica ☐ Pec

- 2) La propria situazione associativa (art. 13, comma 1, lett. b Regolamento C.C.) è la seguente:
(indicare la natura e gli scopi delle associazioni o delle organizzazioni di appartenenza, con
espressa dichiarazione di non appartenenza a società segrete.

VICE PRESIDENTE SEZ. FIRENZE ANED
(ASSOCIAZIONE NAZ. EX DEPORTATI)

DICHIARA, altresì, ai sensi della normativa di cui al Titolo III, Capo II, del D. Lgs. n. 267/2000, di
cui al D.Lgs. 235/2012 e di cui al D. Lgs. n. 39/2013:

- di essere in possesso dei requisiti per l'eleggibilità a Consigliere Comunale;
- la non sussistenza di cause di ineleggibilità e di incompatibilità.

La/il sottoscritta/o, consapevole delle sanzioni previste dall' art. 20, comma 5, del Decreto
Legislativo n. 39/2013, e dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara
sotto la propria responsabilità, la completezza e la veridicità delle dichiarazioni di cui sopra e si
impegna a segnalare tempestivamente, e comunque entro 10 giorni dal verificarsi della
circostanza, eventuali modifiche rispetto a quanto contenuto nella presente dichiarazione.

La/il sottoscritta/o autorizza l'utilizzo dei dati personali esclusivamente per lo svolgimento delle
attività e per l'assolvimento degli obblighi previsti dalle leggi e dai regolamenti in materia, ai sensi e
per gli effetti dell'art. 23 del D.Lgs. n. 196/2003.

Si allegano:

- fotocopia non autenticata di documento di identità in corso di validità (obbligatoria);
- i seguenti ulteriori documenti inerenti le situazioni di cui sub 2 (eventuali):

Lastra a Signa, li. 13/06/2024

Il Consigliere Comunale
(Firma per esteso e leggibile)



Comune di Lastra a Signa
(Città Metropolitana di Firenze)

Oggetto: Dichiarazione di insussistenza di cause ostative all'assunzione della carica di Consigliere Comunale del Comune di Lastra a Signa

Il/La sottoscritto/a Alessio Ducci

nato/a a _____ il _____

residente a LASTRA A SIGNA in via _____ n. _____

eletto a ricoprire la carica di consigliere nel Comune di Lastra a Signa, in ottemperanza al disposto di cui all'art. 20, comma 1 e 2, D.Lgs. 39/2013, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76, D.P.R. 445/2000, per dichiarazioni mendaci e falsi in atti, ai sensi dell'art. 47 del medesimo decreto,

DICHIARA

Che nei suoi confronti, sin dalla data di acquisizione dell'incarico, non sussiste alcuna delle cause ostative all'assunzione della carica di consigliere comunale relative a:

Incandidabilità (D.Lgs. 235/2012), Ineleggibilità (D.Lgs. 267/2000), incompatibilità (D.Lgs. 267/2000), Inconferibilità e di incompatibilità tra incarichi e cariche elettive (D.Lgs. n. 39/2013).

Si allega copia documento identità

Trattamento dati personali

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi del GDPR approvato con regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio, circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare, che tali dati saranno trattati, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Il/La sottoscritto/a si dichiara edotto/a del fatto che la presente dichiarazione viene resa in adempimento della previsione di cui all'art. 20 D.Lgs. 39/2013 per le finalità in esso previste.

Luogo e data

LASTRA A SIGNA, 13/06/2024

_____ Firma _____