



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 SANDRA MUGNAINI

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 14/6/24

Firma

[Firma]



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                                                             | SANDRA MUGNAINI                                                                           |
| Luogo e data di nascita                                                    |                                                                                           |
| Codice Fiscale                                                             |                                                                                           |
| N. Iban                                                                    |                                                                                           |
| Residenza                                                                  | VIA<br>5 LASTRA A SIGNA                                                                   |
| Elezione domicilio nel territorio comunale<br>(se diverso dalla residenza) |                                                                                           |
| Titolo di studio e/o onorifico                                             | MATURITA' SCIENTIFICA                                                                     |
| Professione                                                                |                                                                                           |
| Telefono ufficio                                                           |                                                                                           |
| Telefono abitazione                                                        |                                                                                           |
| Cellulare                                                                  |                                                                                           |
| e-mail                                                                     |                                                                                           |
| Desidero ricevere le comunicazioni a mezzo e-mail                          | Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>                        |
| Desidero ricevere la notifica del Consiglio Comunale a mezzo:              | <input checked="" type="checkbox"/> Posta elettronica<br><br><input type="checkbox"/> 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.

PRESIDENTE DEL GRUPPO DONATORI SANCOE

FRATRES G. NESI - LASTRA A SIGNA

NON APPARTENENZA A SOCIETÀ SEGRETE

**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. 24/6/24

Il Consigliere Comunale  
(Firma per esteso e leggibile)