



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

II/La sottoscritto/a PANZANI ALESSIO

nato/a a _____ il _____

residente a LAISTRA 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), inconfiribilità e di incompatibilità fra incarichi e cariche elettive (D.Lgs. n. 39/2013).

Si allega copia documento identità

Trattamento dati personali

II/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.

III/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

20.6.2024

Firma

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 PANEANI
Luogo e data di nascita	
Codice Fiscale	
N. Iban	
Residenza	
Elezione domicilio nel territorio comunale (se diverso dalla residenza)	
Titolo di studio e/o onorifico	DIPLOMA PROFESSIONALE
Professione	PENSIONATO
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:	X 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).

NESSUNA ASSOCIAZIONE

DICHIARA, altresì, ai sensi della normativa di cui al Titolo III, Capo II, del D. Lgs. n. 267/2000, 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.

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.

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. 20.6.2024

Il Consigliere Comunale
(Firma per esteso e leggibile)