



**Al Sindaco
Al Presidente del Consiglio
del Comune di Castiglione della Pescaia (GR)**

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI
INCANDIDABILITA', INELEGGIBILITA' E INCOMPATIBILITA'
ALLA CARICA DI CONSIGLIERE COMUNALE**
(dichiarazione sostitutiva di atto di notorieta' ex art. 47 del D.P.R. 445/2000)

La sottoscritta *Tognietti Elisa*, nata a *Grosseto* il *06/07/1992* ed residente *in via del Gabbiano, 1- Castiglione della Pescaia*

-CANDIDATA nella lista "Insieme per Castiglione" alla carica di Consigliere Comunale nelle consultazioni elettorali amministrative del 05.06.2016;

-VISTA la nota ad oggetto "Comunicazione surroga a Consigliere Comunale";

-CONSTATATO il diritto acquisito alla surroga di Consigliere Comunale;

-PRESA VISIONE della normativa vigente in materia di incandidabilita', ineleggibilita' ed incompatibilita' alla carica di Consigliere Comunale;

- Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 /2000;

D I C H I A R A
sotto la propria personale responsabilità

di non trovarsi in alcuna delle condizioni ostative di ineleggibilità e di incompatibilità di cui agli artt. 60 e seguenti del D.lgs. 267/2000 e s.m.i.;

di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incandidabilità di cui agli artt. 10 e 11 del d.Lgs. 235/2012;

di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità di cui al D. Lgs. 39/2013;

di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le eventuali dichiarazioni mendaci qui sottoscritte la formazione e/o l'utilizzo di atti falsi.

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione si autorizza espressamente il trattamento dei propri dati personali nel rispetto di quanto disposto in materia dal REGOLAMENTO (UE) 2016/679 denominato "General Data Protection Regulation" (in sigla GDPR).

Castiglione della Pescaia, li 09 NOV. 2018

IL DICHIARANTE



AUTENTICAZIONE DI SOTTOSCRIZIONE

Ai sensi dell'art. 21 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, il sottoscritto funzionario incaricato attesta che la sottoscrizione in calce al presente documento è stata apposta in mia presenza, previo accertamento dell'identità del dichiarante mediante PASSAPOMO N. 732329836

Castiglione della Pescaia, 09 NOV. 2018

IL FUNZIONARIO



IL RESPONSABILE DEL SETTORE
Barbara Lorenzini

Cognome: **Tognietti Elisa**
Nata a **Grosseto (GR) il 06.07.1992**
Residente: **Castiglione della Pescaia**
Via del Gabbiano, 1
Codice Fiscale: **TGNLSE92L46E202X**
Titolo di studio: **Laurea**
Professione: **studentessa**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(AI SENSI DEGLI ARTT. 47 E 38 DEL D.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a ELISA TOGNIETTI, nato/a GROJETO
(Prov. GR) il 06/07/1992 residente CASTIGLIONE D. POCCIA
(Prov. GR) via DEL GALLIANO n. 1

consapevole che:

- è soggetto alle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi od esibisca atti contenenti dati non più rispondenti a verità (articolo 76 del D.P.R. 445/2000);
- decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione (artt. 71 e 75 D.P.R. 28.12.2000, n. 445).

DICHIARA

1) ai sensi dell'art. 14, comma 1, lett. d), e) del Decreto Legislativo n. 33/2013:

- di svolgere altre cariche, presso enti pubblici o privati, con i seguenti compensi a qualsiasi titolo corrisposti;
- di avere incarichi con oneri a carico della finanza pubblica con i seguenti dei compensi spettanti;

In tali casi specificare nell'apposita tabella di seguito riportata i relativi dati :

Cariche/incarichi/attività professionali	Ente/Società	Compensi

Comune di Castiglione
N. 0029078 09/11/2018
Classif:2.3



OPPURE

- di NON svolgere altre cariche, presso enti pubblici o privati;
- di NON avere incarichi con oneri a carico della finanza pubblica.

Luogo e data Castiglione della Pescaia
09 NOV. 2018

Firma 

Ai sensi dell'art. 21, comma 2, D.P.R. 445/2000 attesto che la sottoscrizione della dichiarazione sopra riportata è stata apposta in mia presenza dal dichiarante

Sig./Sig.ra ELISA TOGNETTI

identificato con PASSAPORTO

n. YB2328836 rilasciato/a il 24 MAGGIO 2018 da MINISTRO AFFARI
E COOPERAZIONE INTERNAZIONALE ESTERI

E COOPERAZIONE INTERNAZIONALE e preventivamente ammonito/a sulle responsabilità penali cui si può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 76 D.P.R. 445/2000).

Castiglione della Pescaia, 09 NOV. 2018

L'incaricato IL RESPONSABILE DEL SETTORE
Barbara Lorenzini
(Spazio riservato all'autentica della firma)



(*) Da sottoscrivere in presenza del dipendente addetto oppure sottoscrivere e allegare copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore. In caso di documento non più valido il dipendente deve dichiarare, nella fotocopia dello stesso, che i dati in esso contenuti non hanno subito variazioni dalla data di rilascio (art. 38 del D.P.R. 445/2000).