

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA' CON LO SVOLGIMENTO  
DELL'INCARICO DI AMMINISTRATORE LOCALE  
(art. 47 DPR n. 445/2000; D. Lgs. 267/2000; 235/2012; 39/2013)**

**FUSINI**

**RAFFAELE**

Il sottoscritto FUSINI RAFFAELE nato a ORSETELLO (GR)  
il 23/04/1987 residente in CAPALBIO  
eletto il 26/05/2019 consigliere comunale,

Nominato CONSIGLIERE;

Consapevole della sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 DPR 445/2000) e delle conseguenze di cui all'art. 20 comma 5 del D. lgs. 39/2013 sotto la propria personale responsabilità:

**DICHIARA**

**DI NON TROVARSI IN ALCUNE DELLE SEGUENTI CONDIZIONI OSTATIVE PREVISTE:**

dagli art. 60 – 70 e 248 comma 5 (incompatibilità, ineleggibilità, responsabilità per danno erariale) del D.Lgs. 267/2000;

dagli art. 3,4,7,9 (inconferibilità) 11,12,13, ( incompatibilità) del D. lgs. 39/2013;

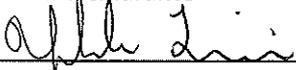
dagli artt. 10 (incandidabilità) e 11 (sospensione ) del D. Lgs. 235/2013;

Il sottoscritto si impegna:

- a comunicare immediatamente ogni sopravvenuto evento ostativo;
- a rendere la presente dichiarazione con periodicità annuale.

Capalbio 12/06/2019

Il dichiarante



Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto oppure sottoscritta ed inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato oppure a mezzo posta.

**DICHIARAZIONE RELATIVA A CARICHE E INCARICHI DEI COMPONENTI DEGLI ORGANI DI INDIRIZZO**  
**Art. 14 comma 1 lettere d) ed e) del D. lgs. 33/2013**

**FUSINI**

**RAFFAELE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ nella sua qualità di *(specificare carica ricoperta/sindaco consigliere assessore o altro)* \_\_\_\_\_ del comune di Capalbio in relazione agli obblighi previsti dall'art. 14 comma 1 lettere d) ed e) del D. Lgs 33/2013

**DICHIARA**

- Di ricoprire le seguenti altre cariche presso enti pubblici o privati:

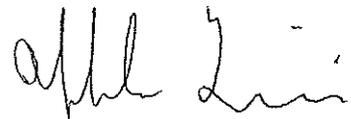
N.	DENOMINAZIONE DELL'ENTE	CARICA RIVESTITA	COMPENSI PERCEPITI
1			
2			
3			
4			
5			

- Di aver ricevuto i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica:

N.	DENOMINAZIONE DELL'ENTE	INCARICO RICEVUTO	COMPENSI PERCEPITI
1			
2			
3			
4			
5			

DATA \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL DICHIARANTE**





PATENTE DI GUIDA REPUBBLICA ITALIANA



- 1. FUSINI
- 2. RAFFAELE
- 3. 23/04/87 ORBETELLO (GR)
- 4a. 05/03/2016 4c. MIT-UCO
- 4b. 23/04/2026
- 5. U1P444460G
- 7. *Raffaele Fusini*

9. B

13.

	9.	10.	11.	12.
AM				
A1				
A2				
A				
B1				
B		03/03/06	23/04/26	
C1				
C				
D1				
D				
BE				
C1E				
CE				
D1E				
DE				

1. Cognome 2. Nome 3. Data e luogo di nascita 4a. Data del rilascio  
 4b. Data di scadenza 4c. Rilasciato da 5. Numero della patente  
 10. Validità del 11. Validità fino al 12. Categorie

12.71 GR5080504Y

AF 7867961



**PATENTE DI GUIDA REPUBBLICA ITALIANA**



1. FUSINI
2. RAFFAELE
3. 23/04/87 ORBETELLO (GR)
- 4a. 05/03/2016 4c. MIT-UCO
- 4b. 23/04/2026
5. U1P444460G
7. \_\_\_\_\_

*Raffaele Fusini*

9. B