

**MODELLO per dichiarazione ai sensi art.2 lettera d)**  
**regolamento comunale sulla trasparenza della situazione patrimoniale dei titolari di cariche**  
**elettive e di governo (D.Lg.vo 33/2013 – Deliberazione C.C. n.15/2013)**

Alla Segreteria Generale  
**SEDE**

**COMUNE DI FOLLONICA**  
**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**  
 (ai sensi dell'art.47 del D.Lgs.n. 445/2000)

Io sottoscritto/a MARRINI SANDRO nato/a a ..... il  
 .....residente in ..... Via o Piazza .....in  
 qualità di CONSIGLIERE.... del Comune di Follonica, ai sensi del D.Lg.vo 33/2013 ai sensi e del  
 vigente regolamento comunale sulla trasparenza amministrativa, consapevole delle sanzioni penali  
 richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e di  
 formazione o uso di atti falsi, dichiaro quanto segue:

☒ di aver effettuato la **PROPAGANDA ELETTORALE** sostenendo le seguenti spese e assumendo  
 le seguenti obbligazioni:

---



---



---



---

(In caso di finanziamenti e contributi per un importo superiore ad € 5.000,00 annue occorre allegare  
 la relativa documentazione e/o dichiarazione.)

Oppure

di aver effettuato la **PROPAGANDA ELETTORALE** con utilizzo esclusivo di materiali e mezzi  
 propagandistici predisposti o messi a disposizione del partito o della formazione politica della cui  
 lista si fa parte.

Inoltre, dichiara la titolarità delle seguenti altre **cariche assunte presso ENTI PUBBLICI o**  
**PRIVATI** e i relativi compensi a qualsiasi titolo spettanti o percepiti:

Denominazione Ente	Indirizzo	Carica ricoperta	Tipologia ed ammontare del compenso spettante o percepito

--	--	--	--

Eventuali **altri incarichi** con oneri a carico della finanza pubblica e relativi compensi:

Tipologia di incarico	Tipologia ed ammontare del compenso spettante o percepito

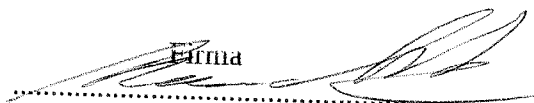
Eventuali importi di viaggi di servizio e missioni pagate con fondi pubblici:

Importi percepiti	Ente erogatore

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

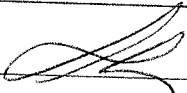
Ai sensi del vigente Regolamento U.E. 2016/ 679 sulla protezione dei dati delle persone fisiche, dichiaro di essere informato che i dati personali forniti saranno raccolti e trattati dall' Amministrazione Comunale di Follonica, anche con mezzo elettronico, ai soli fini degli adempimenti istituzionali connessi con la carica elettiva assunta e per adempiere agli obblighi di pubblicazione, ai sensi della vigente normativa in materia di "Amministrazione trasparente".

Follonica, li 21 GIU 2024

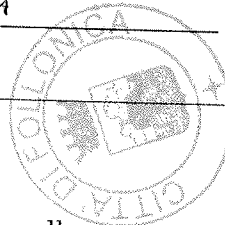
Firma 

Modalità di presentazione (mettere una crocetta sull' opzione scelta)

la presente dichiarazione è stata sottoscritta dal dichiarante in presenza del dipendente addetto alla ricezione sig. LOMBARDI STEFANIA

Firma dipendente addetto 

ovvero



la presente dichiarazione sottoscritta è stata presentata alla segreteria generale del comune unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

Follonica, li 21 GIU 2024