

AR

Mod. B)

Tivoli, 00.00.2014

Comune di Tivoli
Al Segretario Generale
per il tramite della
Presidenza del Consiglio Comunale

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORI ETÀ'
(ART. 47. D.P.R. 445/2000)

**DICHIARAZIONE DI POSSESSO DEI REQUISITI
PER L'ELEGGIBILITÀ A CONSIGLIERE COMUNALE E DI NON
SUSSISTENZA DI CAUSE DI INELEGGIBILITÀ E DI INCOMPATIBILITÀ**

La/il sottoscritta/o ATTILIA FABIO

nata/o a TIVOLI il 06/06/1977

ai sensi del Titolo III, Capo" del D.Lgs. n. 267/00, del D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39

DICHIARA

- 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 dal comma 5 dell'art. 20 del richiamato Decreto Legislativo n. 39/2013, nonché dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazione mendace, dichiara sotto la propria responsabilità, la completezza e la veridicità della situazione dichiarata e si impegna a segnalare tempestivamente, e comunque entro 10 giorni dal verificarsi della circostanza, modifiche rispetto a quanto contenuto nella presente dichiarazione.

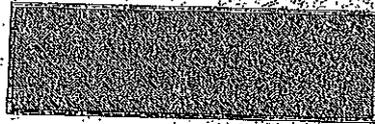
La/il sottoscritta/o è a conoscenza che, ai sensi del D.Lgs. n. 33/2013, la presente dichiarazione sarà resa pubblica mediante inserimento della stessa nella Sezione Amministrazione Trasparente della Rete Civica.

Firma



All: copia documento di identità.

Scade il 18/09/2018



IPZS. SPA - OFFICINA CIV. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI TIVOLI

CARTA D'IDENTITÀ

N° [REDACTED]

DI ATILIA FABIO

Cognome..... ATILIA

Nome..... FABIO

nato il..... 06/06/1977

(atto n..... 660 I. S. A.....)

a..... TIVOLI (RM).....)

Cittadinanza..... ITALIANA

Residenza..... TIVOLI

Via..... [REDACTED]

Stato civile.....

Professione.....

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura..... mt. 1,85

Capelli..... castani

Occhi..... castani

Segni particolari..... ///



Firma del titolare..... *F. Attilia*

TIVOLI 18/09/2008

Impronta del dito indice sinistro.....

IL SINDACO

[Signature]

Delegato

Autista Braccati

OK

Mod. B)

Tivoli, 00.00.2014

Comune di Tivoli
Al Segretario Generale
per il tramite della
Presidenza del Consiglio Comunale

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(ART. 47. D.P.R. 445/2000)

**DICHIARAZIONE DI POSSESSO DEI REQUISITI
PER L'ELEGGIBILITA A CONSIGLIERE COMUNALE E DI NON
SUSSISTENZA DI CAUSE DI INELEGGIBILITA E DI INCOMPATIBILITA**

La/il sottoscritta/o ALESSANDRO BALDACC'
nata/o a TIVOLI il 30.06.77

ai sensi del Titolo III, Capo" del D.Lgs. n. 267/00, del D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39

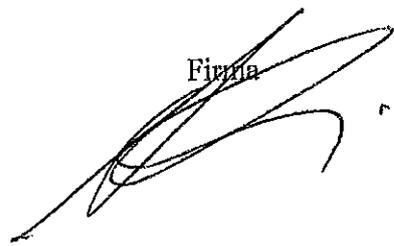
DICHIARA

- 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 dal comma 5 dell'art. 20 del richiamato Decreto Legislativo n. 39/2013, nonché dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazione mendace, dichiara sotto la propria responsabilità, la completezza e la veridicità della situazione dichiarata e si impegna a segnalare tempestivamente, e comunque entro 10 giorni dal verificarsi della circostanza, modifiche rispetto a quanto contenuto nella presente dichiarazione.

La/il sottoscritta/o è a conoscenza che, ai sensi del D.Lgs. n. 33/2013, la presente dichiarazione sarà resa pubblica mediante inserimento della stessa nella Sezione Amministrazione Trasparente della Rete Civica.

Firma



All: copia documento di identità.

Mod. B)

Tivoli, 00.00.2014

Comune di Tivoli
Al Segretario Generale
per il tramite della
Presidenza del Consiglio Comunale

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(ART. 47. D.P.R. 445/2000)

**DICHIARAZIONE DI POSSESSO DEI REQUISITI
PER L'ELEGGIBILITA A CONSIGLIERE COMUNALE E DI NON
SUSSISTENZA DI CAUSE DI INELEGGIBILITA E DI INCOMPATIBILITA**

La/il sottoscritta/o CARLO CALDIRONI

nata/o a TIVOLI il 08-08-1955

ai sensi del Titolo III, Capo" del D.Lgs. n. 267/00, del D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39

DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti per l'eleggibilità a Consigliere comunale;
- la non sussistenza di cause di ineleggibilità e di incompatibilità.

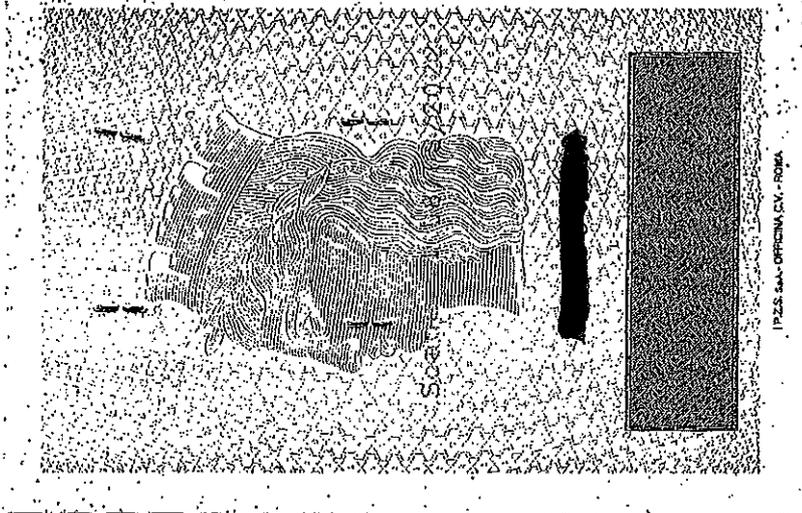
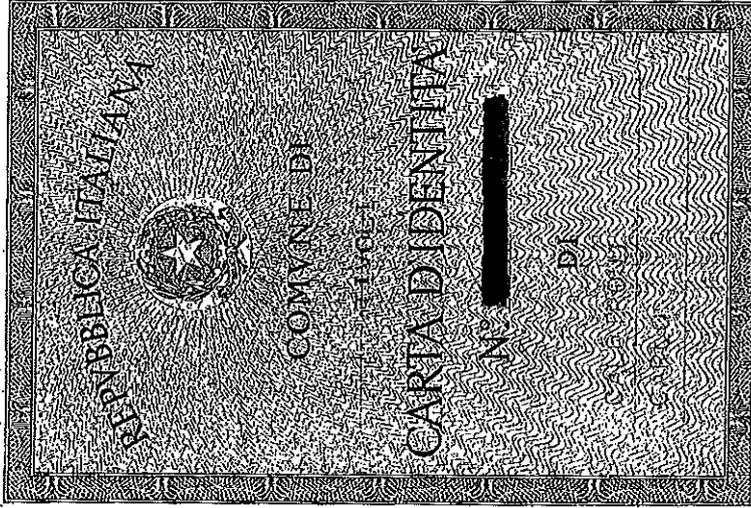
La/il sottoscritta/o consapevole delle sanzioni previste dal comma 5 dell'art. 20 del richiamato Decreto Legislativo n. 39/2013, nonché dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazione mendace, dichiara sotto la propria responsabilità, la completezza e la veridicità della situazione dichiarata e si impegna a segnalare tempestivamente, e comunque entro 10 giorni dal verificarsi della circostanza, modifiche rispetto a quanto contenuto nella presente dichiarazione.

La/il sottoscritta/o è a conoscenza che, ai sensi del D.Lgs. n. 33/2013, la presente dichiarazione sarà resa pubblica mediante inserimento della stessa nella Sezione Amministrazione Trasparente della Rete Civica.

Firma

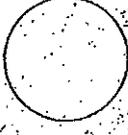


All: copia documento di identità.



Cognome... CALDIRONI
 Nome... CARLO
 nato il... 08/08/1955
 (atto n. 411 P. I. S. A...)
 a... TIVOLI (RM)
 Cittadinanza... ITALIANA
 Residenza... TIVOLI
 Via...
 Stato civile...
 Professione...
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura... mt. 1.67
 Capelli... brizzolati
 Occhi... castani
 Segni particolari...
 // // //

Firma del titolare... *Carlo*
 TIVOLI... n. 29/06/2012
 Impronta
 indice... *ROSSETTI*



Mod. B)

Tivoli, 00.00.2014

Comune di Tivoli
Al Segretario Generale
per il tramite della
Presidenza del Consiglio Comunale

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(ART. 47. D.P.R. 445/2000)

**DICHIARAZIONE DI POSSESSO DEI REQUISITI
PER L'ELEGGIBILITA A CONSIGLIERE COMUNALE E DI NON
SUSSISTENZA DI CAUSE DI NELEGGIBILITA E DI INCOMPATIBILITA**

La/il sottoscritta/o CARTAGINESE LAURA

nata/o a UIBO VALENTIA IV il 16.02.68

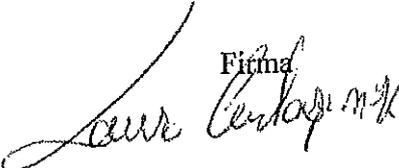
ai sensi del Titolo III, Capo" del D.Lgs. n. 267/00, del D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39

DICHIARA

- 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 dal comma 5 dell'art. 20 del richiamato Decreto Legislativo n. 39/2013, nonché dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazione mendace, dichiara sotto la propria responsabilità, la completezza e la veridicità della situazione dichiarata e si impegna a segnalare tempestivamente, e comunque entro 10 giorni dal verificarsi della circostanza, modifiche rispetto a quanto contenuto nella presente dichiarazione.

La/il sottoscritta/o è a conoscenza che, ai sensi del D.Lgs. n. 33/2013, la presente dichiarazione sarà resa pubblica mediante inserimento della stessa nella Sezione Amministrazione Trasparente della Rete Civica.

Firma


All: copia documento di identità.

Cognome..... CARTAGINESE

Nome..... LAURA

nato il..... 16/02/1968

(atto n. II P. II S. A)

a..... VIBO VALENTIA

Cittadinanza..... ITALIANA

Residenza..... TIVOLI

Via.....

Stato civile.....

Professione.....

.....

.....

.....

Statura..... mt. 1,70

Capelli..... castani

Occhi..... verdi

Segni particolari..... / / /



Prima del titolare *Luigi Ferrarini*
TIVOLI 30/07/2004

Impronta del dito
indice sinistro

COLLABORATORE ANNUNCIATO
D'INTELLIGENZA
AUTORITÀ BRANCA

Mod. B)

Tivoli, 00.00.2014

Comune di Tivoli
Al Segretario Generale
per il tramite della
Presidenza del Consiglio Comunale

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORI ETÀ
(ART. 47. D.P.R. 445/2000)

**DICHIARAZIONE DI POSSESSO DEI REQUISITI
PER L'ELEGGIBILITÀ A CONSIGLIERE COMUNALE E DI NON
SUSSENSIENZA DI CAUSE DI INELEGGIBILITÀ E DI INCOMPATIBILITÀ**

La/il sottoscritta/o SIMONE CAVALLO

nata/o a TIVOLI il 02 MAGGIO 1974

ai sensi del Titolo III, Capo" del D.Lgs. n. 267/00, del D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39

DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti per l'eleggibilità a Consigliere comunale;
- la non sussistenza di cause di ineleggibilità e di incompatibilità.

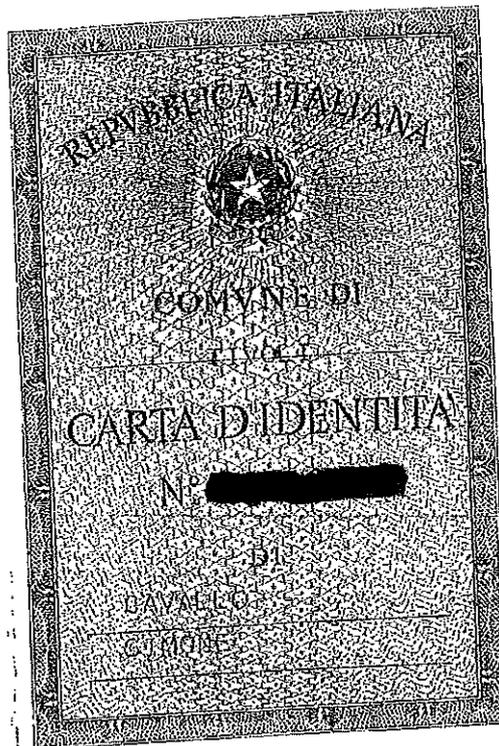
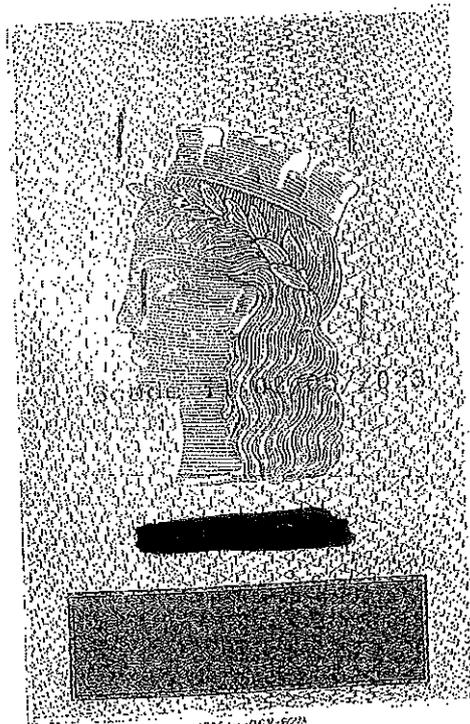
La/il sottoscritta/o consapevole delle sanzioni previste dal comma 5 dell'art. 20 del richiamato Decreto Legislativo n. 39/2013, nonché dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazione mendace, dichiara sotto la propria responsabilità, la completezza e la veridicità della situazione dichiarata e si impegna a segnalare tempestivamente, e comunque entro 10 giorni dal verificarsi della circostanza, modifiche rispetto a quanto contenuto nella presente dichiarazione.

La/il sottoscritta/o è a conoscenza che, ai sensi del D.Lgs. n. 33/2013, la presente dichiarazione sarà resa pubblica mediante inserimento della stessa nella Sezione Amministrazione Trasparente della Rete Civica.

Firma



All: copia documento di identità.



Cognome CAVALLO
Nome SIMONE
nato il 02/05/1974
(atto n. 595 P. I.S. A)
a TIVOLI (RM)
Cittadinanza ITALIANA
Residenza TIVOLI
[REDACTED]
Stato civile [REDACTED]
Professione [REDACTED]
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura 1,70
Capelli castano
Occhi marroni
Segni particolari ///


Firma del titolare [Signature]
TIVOLI il 26/04/2013
Il SINDACO
Il COMMISSARIO PUFFETTI
L'ESERC. AMM. DELEGATO
ROSSI P. CRISTINA

OK

Mod. B)

Tivoli, 00.00.2014

Comune di Tivoli
Al Segretario Generale
per il tramite della
Presidenza del Consiglio Comunale

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORI ETÀ'
(ART. 47, D.P.R. 445/2000)

**DICHIARAZIONE DI POSSESSO DEI REQUISITI
PER L'ELEGGIBILITÀ A CONSIGLIERE COMUNALE E DI NON
SUSSISTENZA DI CAUSE DI INELEGGIBILITÀ E DI INCOMPATIBILITÀ**

La/il sottoscritta/o MARIA ROSARIA CECCHETTI,

nata/o a TIVOLI il 24/02/1965

ai sensi del Titolo III, Capo" del D.Lgs. n. 267/00, del D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39

DICHIARA

- 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 dal comma 5 dell'art. 20 del richiamato Decreto Legislativo n. 39/2013, nonché dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazione mendace, dichiara sotto la propria responsabilità, la completezza e la veridicità della situazione dichiarata e si impegna a segnalare tempestivamente, e comunque entro 10 giorni dal verificarsi della circostanza, modifiche rispetto a quanto contenuto nella presente dichiarazione.

La/il sottoscritta/o è a conoscenza che, ai sensi del D.Lgs. n. 33/2013, la presente dichiarazione sarà resa pubblica mediante inserimento della stessa nella Sezione Amministrazione Trasparente della Rete Civica.

Firma

Maria Rosaria Cecchetti

All: copia documento di identità.

Mod. B)

Tivoli, 00.00.2014

Comune di Tivoli
Al Segretario Generale
per il tramite della
Presidenza del Consiglio Comunale

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(ART. 47. D.P.R. 445/2000)

**DICHIARAZIONE DI POSSESSO DEI REQUISITI
PER L'ELEGGIBILITA A CONSIGLIERE COMUNALE E DI NON
SUSSISTENZA DI CAUSE DI INELEGGIBILITA E DI INCOMPATIBILITA**

La/il sottoscritta/o MANUELA CHIOCCIA

nata/o a TIVOLI il 19 GIUGNO 1973

ai sensi del Titolo III, Capo" del D.Lgs. n. 267/00, del D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39

DICHIARA

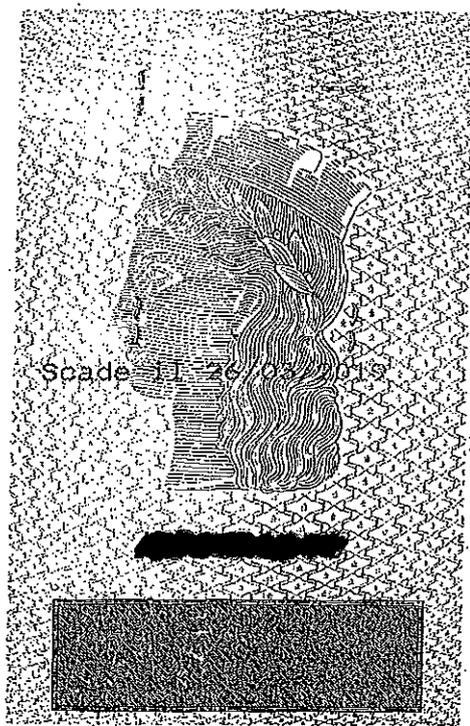
- di essere in possesso dei requisiti per l'eleggibilità a Consigliere comunale;
- la non sussistenza di cause di ineleggibilità e di incompatibilità.

La/il sottoscritta/o consapevole delle sanzioni previste dal comma 5 dell'art. 20 del richiamato Decreto Legislativo n. 39/2013, nonché dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazione mendace, dichiara sotto la propria responsabilità, la completezza e la veridicità della situazione dichiarata e si impegna a segnalare tempestivamente, e comunque entro 10 giorni dal verificarsi della circostanza, modifiche rispetto a quanto contenuto nella presente dichiarazione.

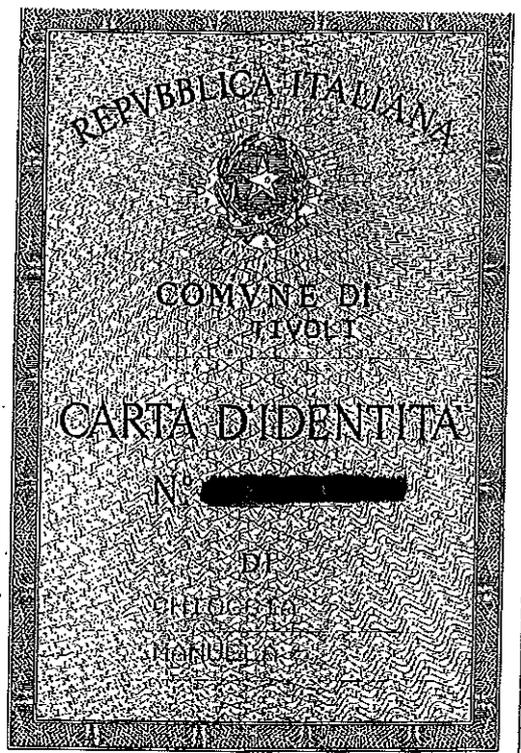
La/il sottoscritta/o è a conoscenza che, ai sensi del D.Lgs. n. 33/2013, la presente dichiarazione sarà resa pubblica mediante inserimento della stessa nella Sezione Amministrazione Trasparente della Rete Civica.


Finzia

All: copia documento di identità.



IPZS spa - OFFICINA C.V. - ROMA



Cognome... CHIACCIA

Nome... MANUELA

nato il... 12/06/1973

(atto n. 721 P. I S. A

a... TIVOLI (RM)

Cittadinanza... ITALIANA

Residenza... TIVOLI

[REDACTED]

Stato civile.....

Professione.....

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura... mt. 1.67

Capelli... biondi

Occhi... castani

Segni particolari... ///

.....

.....



Firma del titolare Manuela Chiaccia

..... TIVOLI / 26/03/2009

IL SINDACO

Impronta del dito
Indice sinistro

[Signature] **DELEGATO**

[Signature] **CHIACCIA**



OK

Mod. B)

Tivoli, 00.00.2014

Comune di Tivoli
AI Segretario Generale
per il tramite della
Presidenza del Consiglio Comunale

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(ART. 47, D.P.R. 445/2000)

**DICHIARAZIONE DI POSSESSO DEI REQUISITI
PER L'ELEGGIBILITA A CONSIGLIERE COMUNALE E DI NON
SUSISTENZA DI CAUSE DI INELEGGIBILITA E DI INCOMPATIBILITA**

La/il sottoscritt/a CONTI MAURIZIO

nata/o a ROMA il 29/11/1956

ai sensi del Titolo III, Capo" del D.Lgs. n. 267/00, del D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39

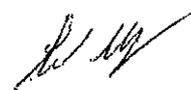
DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti per l'eleggibilità a Consigliere comunale;
- la non sussistenza di cause di ineleggibilità e di incompatibilità.

La/il sottoscritt/a consapevole delle sanzioni previste dal comma 5 dell'art. 20 del richiamato Decreto Legislativo n. 39/2013, nonché dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazione mendace, dichiara sotto la propria responsabilità, la completezza e la veridicità della situazione dichiarata e si impegna a segnalare tempestivamente, e comunque entro 10 giorni dal verificarsi della circostanza, modifiche rispetto a quanto contenuto nella presente dichiarazione.

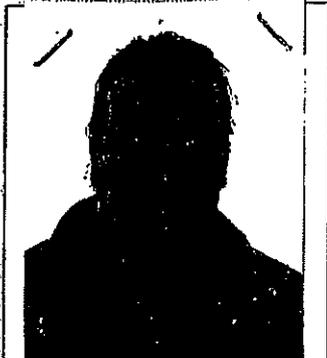
La/il sottoscritt/a è a conoscenza che, ai sensi del D.Lgs. n. 33/2013, la presente dichiarazione sarà resa pubblica mediante inserimento della stessa nella Sezione Amministrazione Trasparente della Rete Civica.

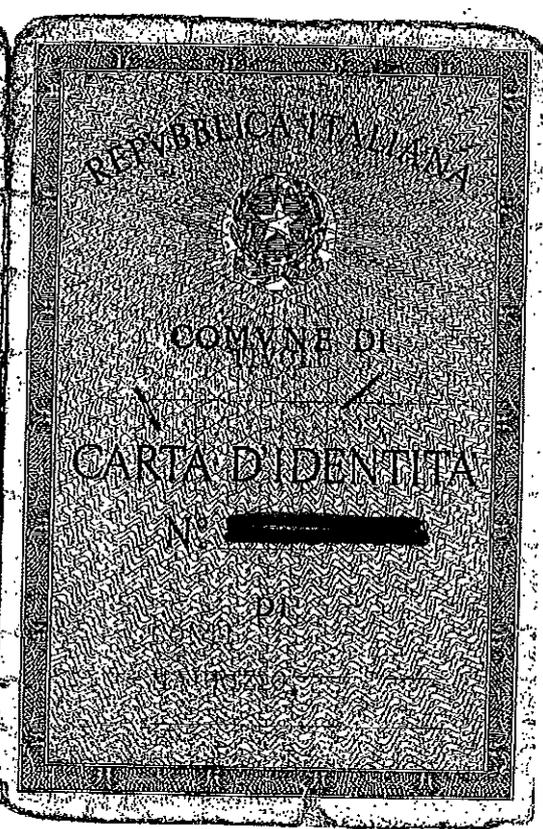
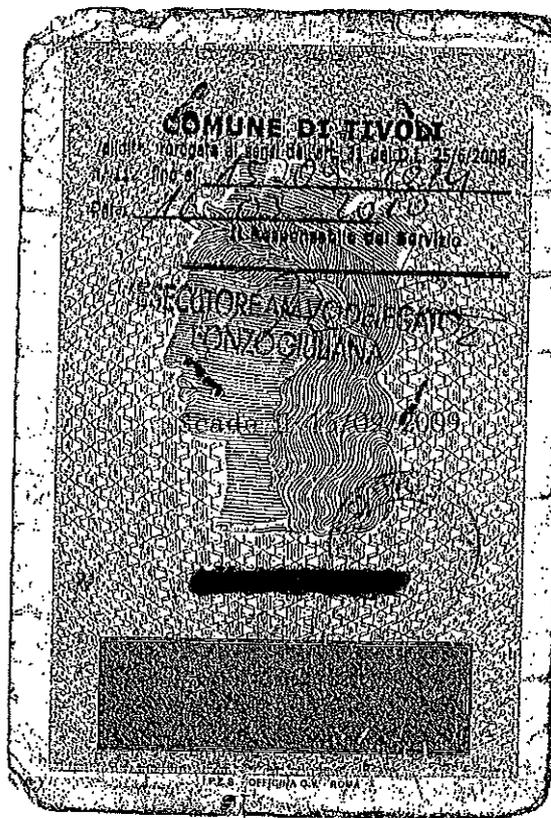
Firma



All: copia documento di identità.

Cognome..... **CONTI**
 Nome..... **MAURIZIO**
 nato il..... **29/11/1956**
 (atto n..... **821** s..... **II** B.....)
 a..... **ROMA**.....)
 Cittadinanza..... **ITALIANA**
 Residenza..... **TIVOLI**
 Via..... **[REDACTED]**
 Stato civile..... **[REDACTED]**
 Professione.....
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 mt. **1,70**
 Statura..... **castani**
 Capelli..... **castani**
 Occhi..... **fff**
 Segni particolari.....


 Firma del titolare..... **[Signature]**
TIVOLI..... **09/2004**
 Impronta del dito indice sinistro.....
IL SINDACO
ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO DELEGATO
MAURO ROMANOTTINO



Mod. B)

Tivoli, 00.00.2014

Comune di Tivoli
Al Segretario Generale
per il tramite della
Presidenza del Consiglio Comunale

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORI ETA'
(ART. 47. D.P.R. 445/2000)

**DICHIARAZIONE DI POSSESSO DEI REQUISITI
PER L'ELEGGIBILITA A CONSIGLIERE COMUNALE E DI NON
SUSSISTENZA DI CAUSE DI INELEGGIBILITA E DI INCOMPATIBILITA**

La/il sottoscritta/o LAURA DI GIUSEPPE,

nata/o a TIVOLI il 30.06.1984

ai sensi del Titolo III, Capo" del D.Lgs. n. 267/00, del D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39

DICHIARA

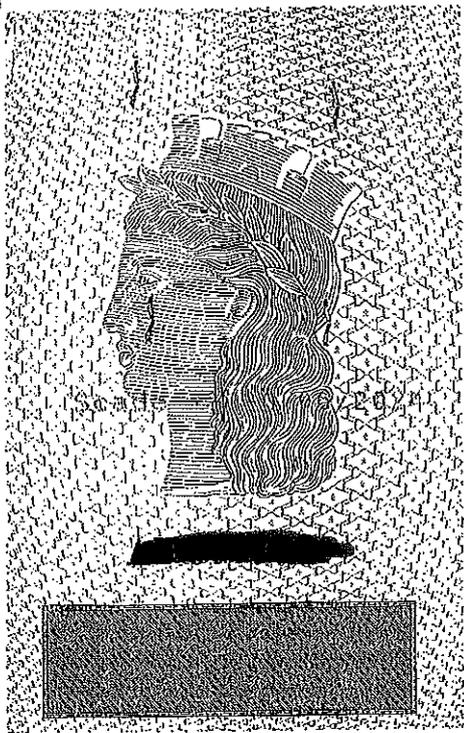
- di essere in possesso dei requisiti per l'eleggibilità a Consigliere comunale;
- la non sussistenza di cause di ineleggibilità e di incompatibilità.

La/il sottoscritta/o consapevole delle sanzioni previste dal comma 5 dell'art. 20 del richiamato Decreto Legislativo n. 39/2013, nonché dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazione mendace, dichiara sotto la propria responsabilità, la completezza e la veridicità della situazione dichiarata e si impegna a segnalare tempestivamente, e comunque entro 10 giorni dal verificarsi della circostanza, modifiche rispetto a quanto contenuto nella presente dichiarazione.

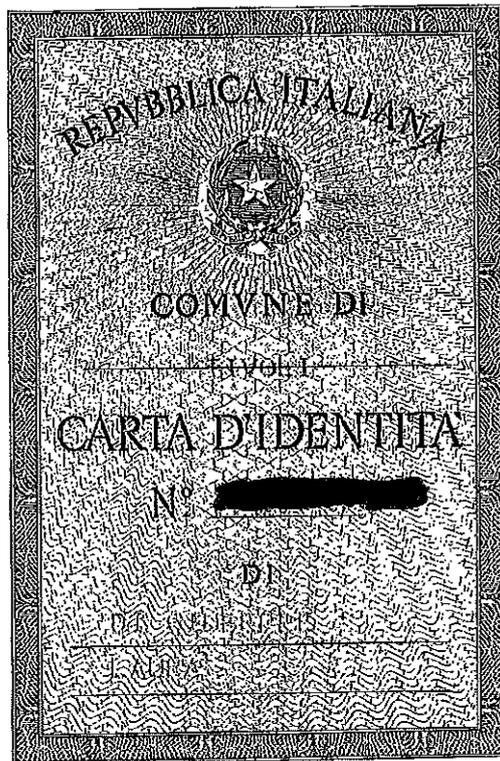
La/il sottoscritta/o è a conoscenza che, ai sensi del D.Lgs. n. 33/2013, la presente dichiarazione sarà resa pubblica mediante inserimento della stessa nella Sezione Amministrazione Trasparente della Rete Civica.

Firma
Laura Di Giuseppe

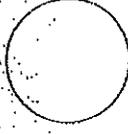
All: copia documento di identità.



IPZS. 1981 - O.G.V. ROMA



Cognome... GIUSEPPE
Nome... LAURA
nato il... 30/06/1984
(atto n. 665 P. I.S. A.)
a... TIVOLI (RM)
Cittadinanza... ITALIANA
Residenza... TIVOLI
[Redacted]
Stato civile...
Professione...
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura... 1,75
Capelli... castani
Occhi... castani
Segni particolari...
...
...


Firma del titolare... *Laura Giuseppe*
... TIVOLI ... il 25/09/2013 ...
Impronta di [Redacted] SINDACO
Indice sinistro [Redacted] **DELEGATO**
ROSSINI CRISTINA


Mod. B)

Tivoli, 00.00.2014

Comune di Tivoli
Al Segretario Generale
per il tramite della
Presidenza del Consiglio Comunale

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(ART. 47. D.P.R. 445/2000)

**DICHIARAZIONE DI POSSESSO DEI REQUISITI
PER L'ELEGGIBILITA A CONSIGLIERE COMUNALE E DI NON
SUSSISTENZA DI CAUSE DI INELEGGIBILITA E DI INCOMPATIBILITA**

La/il sottoscritta/o EMANUELE DI LAURO
nata/o a ROMA il 7-9-1976

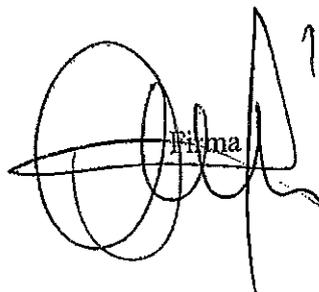
ai sensi del Titolo III, Capo" del D.Lgs. n. 267/00, del D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39

DICHIARA

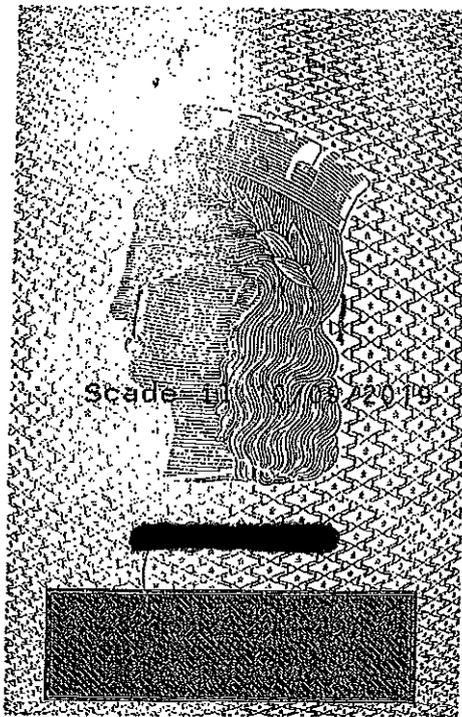
- di essere in possesso dei requisiti per l'eleggibilità a Consigliere comunale;
- la non sussistenza di cause di ineleggibilità e di incompatibilità.

La/il sottoscritta/o consapevole delle sanzioni previste dal comma 5 dell'art. 20 del richiamato Decreto Legislativo n. 39/2013, nonché dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazione mendace, dichiara sotto la propria responsabilità, la completezza e la veridicità della situazione dichiarata e si impegna a segnalare tempestivamente, e comunque entro 10 giorni dal verificarsi della circostanza, modifiche rispetto a quanto contenuto nella presente dichiarazione.

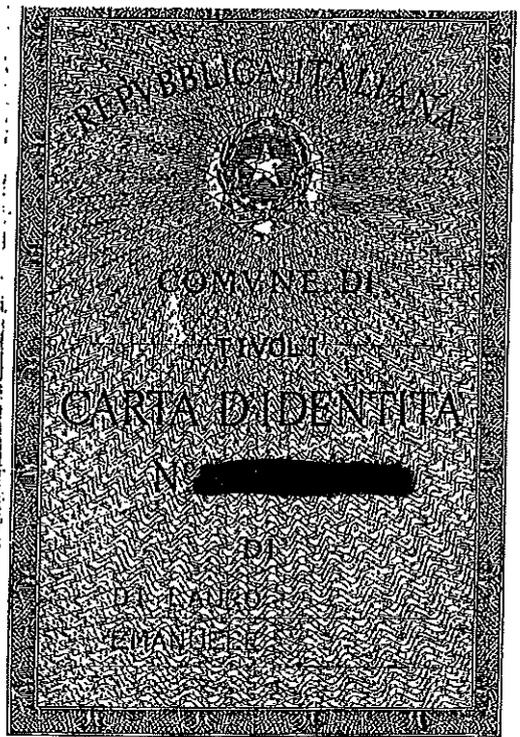
La/il sottoscritta/o è a conoscenza che, ai sensi del D.Lgs. n. 33/2013, la presente dichiarazione sarà resa pubblica mediante inserimento della stessa nella Sezione Amministrazione Trasparente della Rete Civica.


Firma

All: copia documento di identità.



IP.ZB. 81A - OFFICINA C.V. - ROMA



Cognome..DI..LAURO.....
Nome..EMANUELE.....
nato il....07./09./1976.....
(atto n. 2866.. P..... Is..... A.....)
a...ROMA..... (.....)
Cittadinanza..ITALIANA.....
Residenza..TIVOLI.....
.....
Stato civile.....
Professione.....
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura.....mt.....1,88.....
Capelli.....ner.i.....
Occhi.....castani.....
Segni particolari...//.....
.....
.....


Firma del titolare.....
..TIVOLI..... il....10/09/2009.....
Impronta del dito indice sinistro.....
IL SINDACO
ESECUTORE AMM.VI
DELEGAT
CEBELLAD.....

Mod. B)

Tivoli, 00.00.2014

Comune di Tivoli
AI Segretario Generale
per il tramite della
Presidenza del Consiglio Comunale

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORI ETÀ'
(ART. 47. D.P.R. 445/2000)

**DICHIARAZIONE DI POSSESSO DEI REQUISITI
PER L'ELEGGIBILITÀ A CONSIGLIERE COMUNALE E DI NON
SUSISTENZA DI CAUSE DI INELEGGIBILITÀ E DI INCOMPATIBILITÀ**

La/il sottoscritta/o ALESSANDRO FONTANA
nata/o a TIVOLI il 7-12-1969

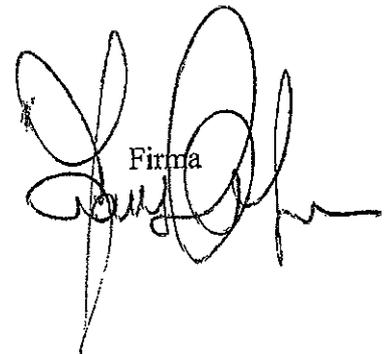
ai sensi del Titolo III, Capo" del D.Lgs. n. 267/00, del D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39

DICHIARA

- 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 dal comma 5 dell'art. 20 del richiamato Decreto Legislativo n. 39/2013, nonché dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazione mendace, dichiara sotto la propria responsabilità, la completezza e la veridicità della situazione dichiarata e si impegna a segnalare tempestivamente, e comunque entro 10 giorni dal verificarsi della circostanza, modifiche rispetto a quanto contenuto nella presente dichiarazione.

La/il sottoscritta/o è a conoscenza che, ai sensi del D.Lgs. n. 33/2013, la presente dichiarazione sarà resa pubblica mediante inserimento della stessa nella Sezione Amministrazione Trasparente della Rete Civica.

Firma


All: copia documento di identità.

APL 2

009

Mod. B)

Tivoli, 00.00.2014

Comune di Tivoli
AI Segretario Generale
per il tramite della
Presidenza del Consiglio Comunale

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(ART. 47, D.P.R. 445/2000)

**DICHIARAZIONE DI POSSESSO DEI REQUISITI
PER L'ELEGGIBILITA A CONSIGLIERE COMUNALE E DI NON
SUSSISTENZA DI CAUSE DI INELEGGIBILITA E DI INCOMPATIBILITA**

La/il sottoscritt/a Massimiliano Iaculli

nata/o a TIVOLI il 15 OTTOBRE 1963

ai sensi del Titolo III, Capo" del D.Lgs. n. 267/00, del D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39

DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti per l'eleggibilità a Consigliere comunale;
- la non sussistenza di cause di ineleggibilità e di incompatibilità.

La/il sottoscritt/a consapevole delle sanzioni previste dal comma 5 dell'art. 20 del richiamato Decreto Legislativo n. 39/2013, nonché dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazione mendace, dichiara sotto la propria responsabilità, la completezza e la veridicità della situazione dichiarata e si impegna a segnalare tempestivamente, e comunque entro 10 giorni dal verificarsi della circostanza, modifiche rispetto a quanto contenuto nella presente dichiarazione.

La/il sottoscritt/a è a conoscenza che, ai sensi del D.Lgs. n. 33/2013, la presente dichiarazione sarà resa pubblica mediante inserimento della stessa nella Sezione Amministrazione Trasparente della Rete Civica.

Firma

Massimiliano Iaculli

All: copia documento di identità.

Cognome IANNILLI
 Nome MASSIMILIANO
 nato il 15/10/1963
 (atto n. 762 P. I. S. A)
 a TIVOLI (RM)
 Cittadinanza ITALIANA
 Residenza TIVOLI
 Stato civile
 Professione
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura mt. 1,85
 Capelli brizzolati
 Occhi castani
 Segni particolari //

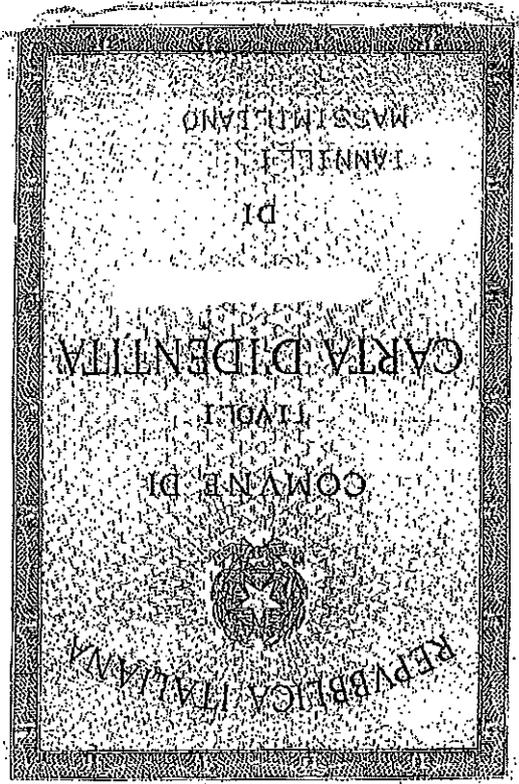


Firma del titolare *Massimo Iannilli*
 TIVOLI D. 30/11/2010

Impronta del dito
 indice sinistro

IL SINDACO

COLL. RE. AMM. VO. DELEGATO
Giuliana SALVATI



Sede il 20/11/2020

Art 3

Mod. B)

Tivoli, 00.00.2014

Comune di Tivoli
Al Segretario Generale
per il tramite della
Presidenza del Consiglio Comunale

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(ART. 47. D.P.R. 445/2000)

**DICHIARAZIONE DI POSSESSO DEI REQUISITI
PER L'ELEGGIBILITA A CONSIGLIERE COMUNALE E DI NON
SUSSISTENZA DI CAUSE DI INELEGGIBILITA E DI INCOMPATIBILITA**

La/il sottoscritto/a INNOCENTI GIOVANNI

nata/o a ROMA il 13-3-1947

ai sensi del Titolo III, Capo" del D.Lgs. n. 267/00, del D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39

DICHIARA

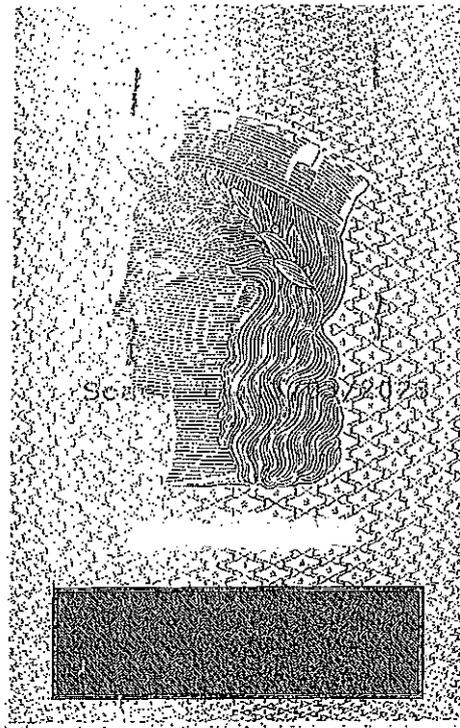
- di essere in possesso dei requisiti per l'eleggibilità a Consigliere comunale;
- la non sussistenza di cause di ineleggibilità e di incompatibilità.

La/il sottoscritto/a consapevole delle sanzioni previste dal comma 5 dell'art. 20 del richiamato Decreto Legislativo n. 39/2013, nonché dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazione mendace, dichiara sotto la propria responsabilità, la completezza e la veridicità della situazione dichiarata e si impegna a segnalare tempestivamente, e comunque entro 10 giorni dal verificarsi della circostanza, modifiche rispetto a quanto contenuto nella presente dichiarazione.

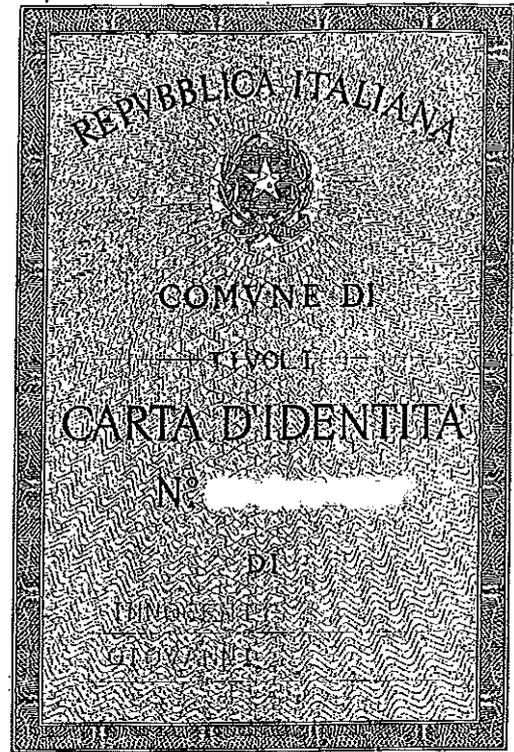
La/il sottoscritto/a è a conoscenza che, ai sensi del D.Lgs. n. 33/2013, la presente dichiarazione sarà resa pubblica mediante inserimento della stessa nella Sezione Amministrazione Trasparente della Rete Civica.

Firma

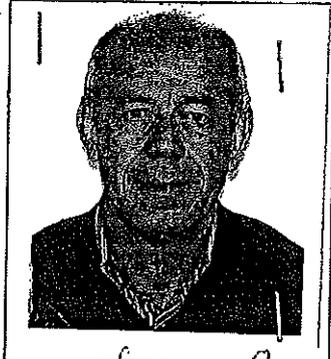

umento di identità.



IPZS SPA - OFFICINA C.V. - ROMA



Cognome PROCENTI
Nome GIOVANNI
nato il 13/03/1947
(atto n. 1367 P. Is A. A)
a ROMA
Cittadinanza ITALIANA
Residenza LIVOLI
Stato civile..
Professione
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura mt. 1.75
Capelli brizzolati
Occhi verdi
Segni particolari ///


Firma del titolare Giovanni Procenti
LIVOLI N. 29/05/2017
Imp.
Indice

Mod. B)

Tivoli, 00.00.2014

Comune di Tivoli
Al Segretario Generale
per il tramite della
Presidenza del Consiglio Comunale

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(ART. 47. D.P.R. 445/2000)

**DICHIARAZIONE DI POSSESSO DEI REQUISITI
PER L'ELEGGIBILITA A CONSIGLIERE COMUNALE E DI NON
SUSSISTENZA DI CAUSE DI INELEGGIBILITA E DI INCOMPATIBILITA**

La/il sottoscritta/o DAMIANO LEONARDI

nata/o a ROMA il 08/03/1987

ai sensi del Titolo III, Capo^o del D.Lgs. n. 267/00, del D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39

DICHIARA

- 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 dal comma 5 dell'art. 20 del richiamato Decreto Legislativo n. 39/2013, nonché dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazione mendace, dichiara sotto la propria responsabilità, la completezza e la veridicità della situazione dichiarata e si impegna a segnalare tempestivamente, e comunque entro 10 giorni dal verificarsi della circostanza, modifiche rispetto a quanto contenuto nella presente dichiarazione.

La/il sottoscritta/o è a conoscenza che, ai sensi del D.Lgs. n. 33/2013, la presente dichiarazione sarà resa pubblica mediante inserimento della stessa nella Sezione Amministrazione Trasparente della Rete Civica.

Firma

Damiano Leoni

All: copia documento di identità.

Mod. B)

Tivoli, 00.00.2014

Comune di Tivoli
Al Segretario Generale
per il tramite della
Presidenza del Consiglio Comunale

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(ART. 47. D.P.R. 445/2000)

**DICHIARAZIONE DI POSSESSO DEI REQUISITI
PER L'ELEGGIBILITA A CONSIGLIERE COMUNALE E DI NON
SUSISTENZA DI CAUSE DI INELEGGIBILITA E DI INCOMPATIBILITA**

La/il sottoscritto/a RICCARDO LUCIANI
nata/o a ROMA il 3.7.1980

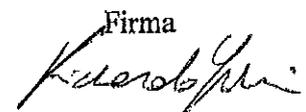
ai sensi del Titolo III, Capo" del D.Lgs. n. 267/00, del D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39

DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti per l'eleggibilità a Consigliere comunale;
- la non sussistenza di cause di ineleggibilità e di incompatibilità.

La/il sottoscritto/a consapevole delle sanzioni previste dal comma 5 dell'art. 20 del richiamato Decreto Legislativo n. 39/2013, nonché dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazione mendace, dichiara sotto la propria responsabilità, la completezza e la veridicità della situazione dichiarata e si impegna a segnalare tempestivamente, e comunque entro 10 giorni dal verificarsi della circostanza, modifiche rispetto a quanto contenuto nella presente dichiarazione.

La/il sottoscritto/a è a conoscenza che, ai sensi del D.Lgs. n. 33/2013, la presente dichiarazione sarà resa pubblica mediante inserimento della stessa nella Sezione Amministrazione Trasparente della Rete Civica.

Firma


All: copia documento di identità.

Mod. B)

Tivoli, 00.00.2014

Comune di Tivoli
Al Segretario Generale
per il tramite della
Presidenza del Consiglio Comunale

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(ART. 47, D.P.R. 445/2000)

**DICHIARAZIONE DI POSSESSO DEI REQUISITI
PER L'ELEGGIBILITA A CONSIGLIERE COMUNALE E DI NON
SUSSISTENZA DI CAUSE DI INELEGGIBILITA E DI INCOMPATIBILITA**

La/il sottoscritta/o HADINUCCI IRENE,

nata/o a ROMA il 16/07/1990

ai sensi del Titolo III, Capo" del D.Lgs. n. 267/00, del D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39

DICHIARA

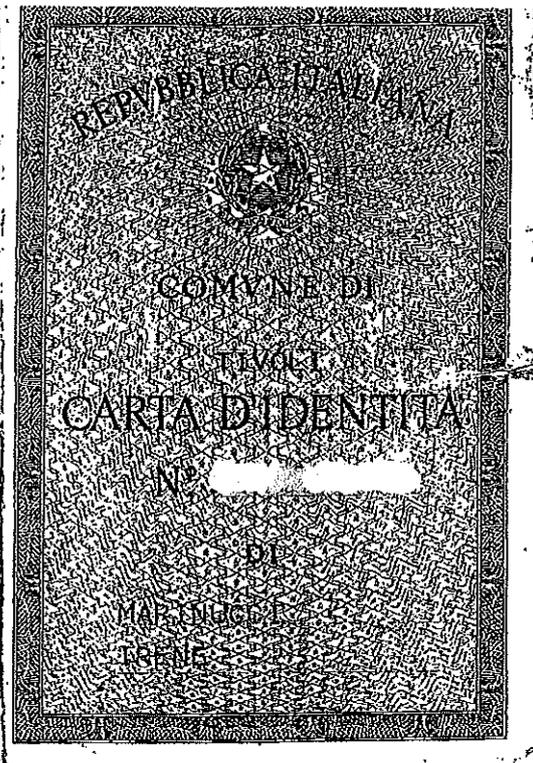
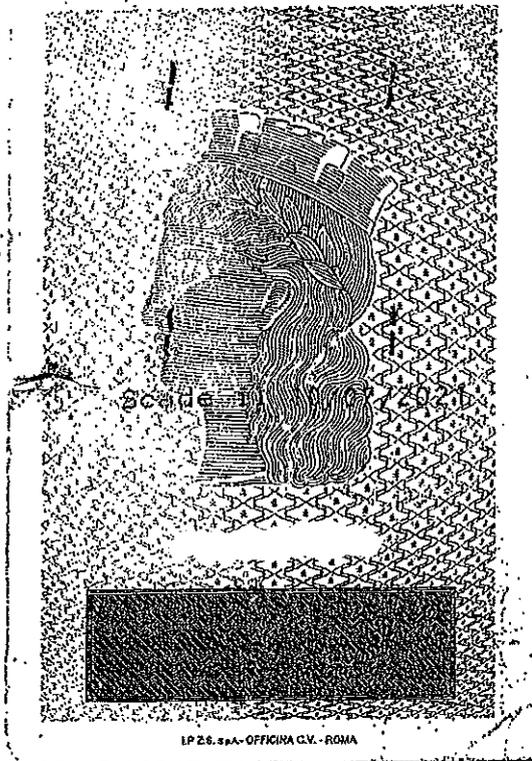
- di essere in possesso dei requisiti per l'eleggibilità a Consigliere comunale;
- la non sussistenza di cause di ineleggibilità e di incompatibilità.

La/il sottoscritta/o consapevole delle sanzioni previste dal comma 5 dell'art. 20 del richiamato Decreto Legislativo n. 39/2013, nonché dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazione mendace, dichiara sotto la propria responsabilità, la completezza e la veridicità della situazione dichiarata e si impegna a segnalare tempestivamente, e comunque entro 10 giorni dal verificarsi della circostanza, modifiche rispetto a quanto contenuto nella presente dichiarazione.

La/il sottoscritta/o è a conoscenza che, ai sensi del D.Lgs. n. 33/2013, la presente dichiarazione sarà resa pubblica mediante inserimento della stessa nella Sezione Amministrazione Trasparente della Rete Civica.

Firma


All: copia documento di identità.



Cognome... MARINUCCI.....
Nome... IRENE.....
nato il... 16/07/1990.....
(atto n. 1257... P..... Is..... A.....)
a... ROMA..... (.....)
Cittadinanza... ITALIANA.....
Residenza... FIVOLI.....
Stato civile.....
Professione.....
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura... mt... 1,62.....
Capelli... biondi.....
Occhi... castani.....
Segni particolari... //.....


Firma del titolare *Irene Marinucci*
FIVOLI... 11/07/2011...
Impronta del dito indice sinistro... IL SINDACO
COLLEAMMO DELEGATO
Geltrude SALVATI

Mod. B)

Tivoli, 00.00.2014

Comune di Tivoli
Al Segretario Generale
per il tramite della
Presidenza del Consiglio Comunale

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(ART. 47. D.P.R. 445/2000)

**DICHIARAZIONE DI POSSESSO DEI REQUISITI
PER L'ELEGGIBILITA A CONSIGLIERE COMUNALE E DI NON
SUSSISTENZA DI CAUSE DI INELEGGIBILITA E DI INCOMPATIBILITA**

La/il sottoscritta/o ANNOCONI ANTONIO

nata/o a TIVOLI il 1/7/69

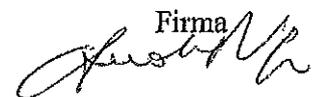
ai sensi del Titolo III, Capo" del D.Lgs. n. 267/00, del D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39

DICHIARA

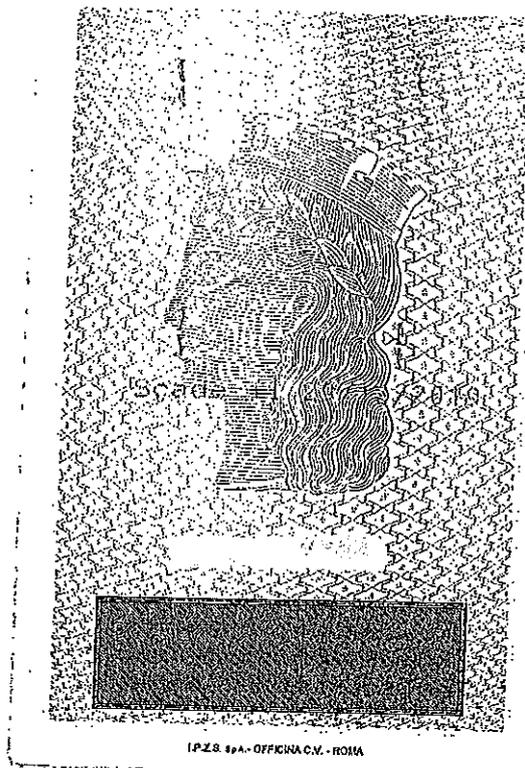
- di essere in possesso dei requisiti per l'eleggibilità a Consigliere comunale;
- la non sussistenza di cause di ineleggibilità e di incompatibilità.

La/il sottoscritta/o consapevole delle sanzioni previste dal comma 5 dell'art. 20 del richiamato Decreto Legislativo n. 39/2013, nonché dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazione mendace, dichiara sotto la propria responsabilità, la completezza e la veridicità della situazione dichiarata e si impegna a segnalare tempestivamente, e comunque entro 10 giorni dal verificarsi della circostanza, modifiche rispetto a quanto contenuto nella presente dichiarazione.

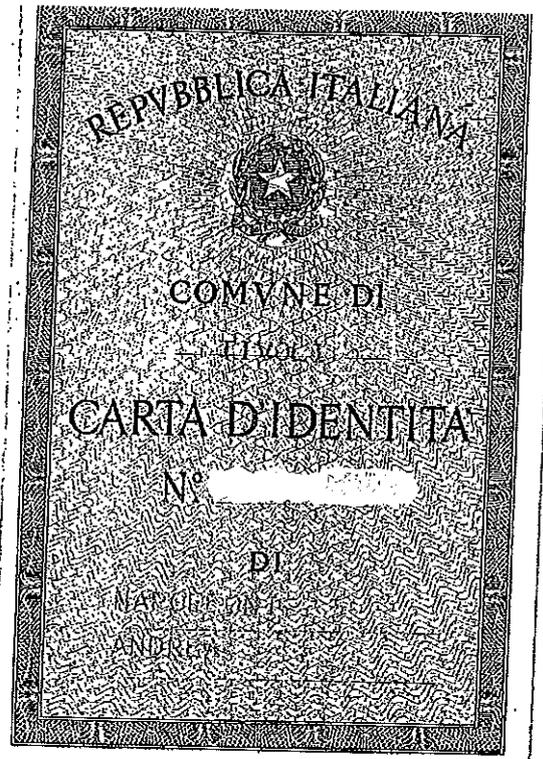
La/il sottoscritta/o è a conoscenza che, ai sensi del D.Lgs. n. 33/2013, la presente dichiarazione sarà resa pubblica mediante inserimento della stessa nella Sezione Amministrazione Trasparente della Rete Civica.

Firma


All: copia documento di identità.



IPZS spa - OFFICINA C.V. - ROMA



Cognome NAPOLEONI
 Nome ANDREA
 nato il 01/07/1969
 (atto n. 588 P. I S. A)
 a TIVOLI (RM)
 Cittadinanza ITALIANA
 Residenza TIVOLI
 Stato civile.....
 Professione.....
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura mt. 1.80
 Capelli brondi
 Occhi azzurri
 Segni particolari ////



Firma del titolare *[Signature]*
TIVOLI il 29/12/2009
 Impronta del dito *[Redacted]*
 IL SINDACO
DELEGATO AMV DELEGATO
ROSSETTI CRISTINA
[Signature]

Mod. B)

Tivoli, 00.00.2014

Comune di Tivoli
Al Segretario Generale
per il tramite della
Presidenza del Consiglio Comunale

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORI ETÀ'
(ART. 47. D.P.R. 445/2000)

**DICHIARAZIONE DI POSSESSO DEI REQUISITI
PER L'ELEGGIBILITÀ A CONSIGLIERE COMUNALE E DI NON
SUSISTENZA DI CAUSE DI INELEGGIBILITÀ E DI INCOMPATIBILITÀ**

La/il sottoscritt/a PACIFICI STEFANO

nato/a a TIVOLI il 05-11-1971

ai sensi del Titolo III, Capo" del D.Lgs. n. 267/00, del D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39

DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti per l'eleggibilità a Consigliere comunale;
- la non sussistenza di cause di ineleggibilità e di incompatibilità.

La/il sottoscritt/a consapevole delle sanzioni previste dal comma 5 dell'art. 20 del richiamato Decreto Legislativo n. 39/2013, nonché dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazione mendace, dichiara sotto la propria responsabilità, la completezza e la veridicità della situazione dichiarata e si impegna a segnalare tempestivamente, e comunque entro 10 giorni dal verificarsi della circostanza, modifiche rispetto a quanto contenuto nella presente dichiarazione.

La/il sottoscritt/a è a conoscenza che, ai sensi del D.Lgs. n. 33/2013, la presente dichiarazione sarà resa pubblica mediante inserimento della stessa nella Sezione Amministrazione Trasparente della Rete Civica.

Firma



All: copia documento di identità.

Cognome **PACIFICI**

Nome **STEFANO**

nato il **05/11/1971**

(atto n. **1214** P. Is. A.)

a **TIVOLI (RM)**

Cittadinanza **ITALIANA**

Residenza **TIVOLI**

Stato civile

Professione

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **mt. 1,75**

Capelli **castani**

Occhi **verdi**

Segni particolari **///**



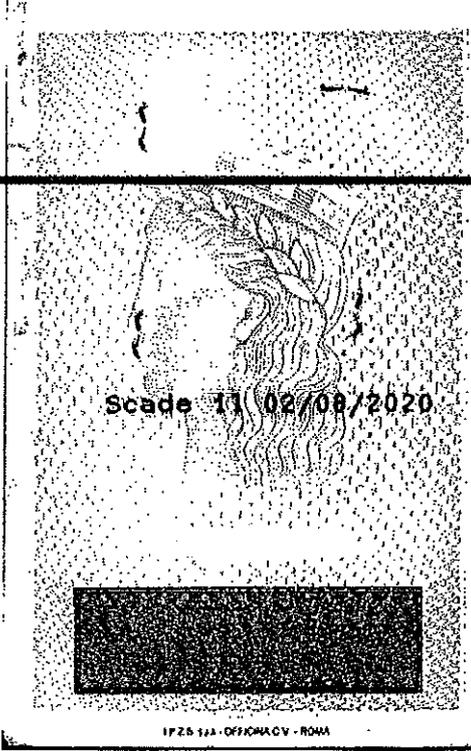
Firma del titolare *Stefano Pacifici*

TIVOLI il **03/08/2010**

Impronta del dito indice sinistro

IL SINDACO

COLLAPIA M. VO DELEGATO
Stefano Pacifici



Mod. B)

Tivoli, 00.00.2014

Comune di Tivoli
Al Segretario Generale
per il tramite della
Presidenza del Consiglio Comunale

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIEtà
(ART. 47. D.P.R. 445/2000)

**DICHIARAZIONE DI POSSESSO DEI REQUISITI
PER L'ELEGGIBILITÀ A CONSIGLIERE COMUNALE E DI NON
SUSISTENZA DI CAUSE DI INELEGGIBILITÀ E DI INCOMPATIBILITÀ**

La/il sottoscritta/o MARTA PASSARIELLO

nata/o a TIVOLI il 05/11/87

ai sensi del Titolo III, Capo" del D.Lgs. n. 267/00, del D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39

DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti per l'eleggibilità a Consigliere comunale;
- la non sussistenza di cause di ineleggibilità e di incompatibilità.

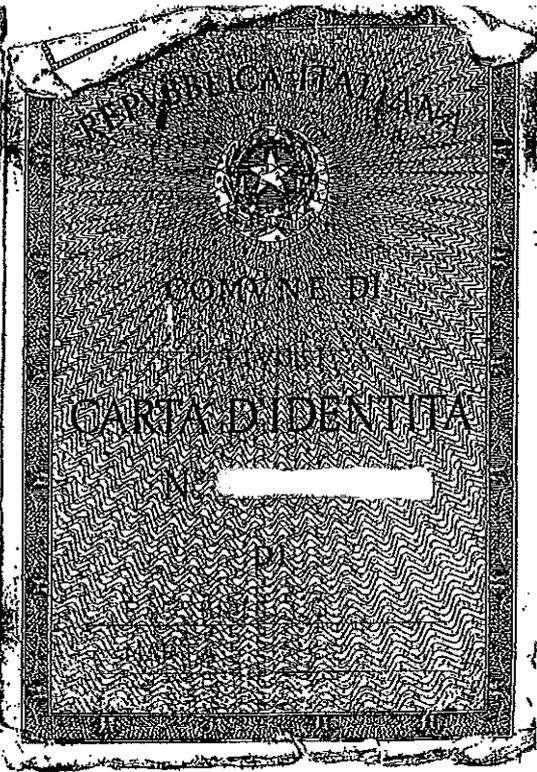
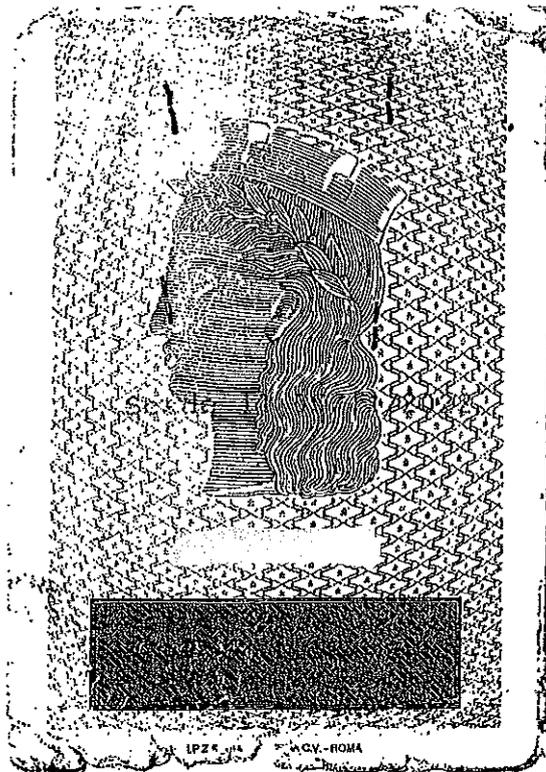
La/il sottoscritta/o consapevole delle sanzioni previste dal comma 5 dell'art. 20 del richiamato Decreto Legislativo n. 39/2013, nonché dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazione mendace, dichiara sotto la propria responsabilità, la completezza e la veridicità della situazione dichiarata e si impegna a segnalare tempestivamente, e comunque entro 10 giorni dal verificarsi della circostanza, modifiche rispetto a quanto contenuto nella presente dichiarazione.

La/il sottoscritta/o è a conoscenza che, ai sensi del D.Lgs. n. 33/2013, la presente dichiarazione sarà resa pubblica mediante inserimento della stessa nella Sezione Amministrazione Trasparente della Rete Civica.

Firma



All: copia documento di identità.



Cognome... PASSARIELLO

Nome... MARTA

nato il... 05/11/1987

(atto n. 996 P. I. S. A.)

a... TIVOLI (RM)

Cittadinanza... ITALIANA

Residenza... TIVOLI

Stato civile.....

Professione.....

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura..... mt. 1,64

Capelli..... biondi

Occhi..... maeroni

Segni particolari /



Firma del titolare Marta Passariello

TIVOLI 06/03/2012

IL SINDACO

Impronta del dito
indice sinistro

ESECUTORI LEGALI

RENZO TARNO

Mod. B)

Tivoli, 00.00.2014

Comune di Tivoli
Al Segretario Generale
per il tramite della
Presidenza del Consiglio Comunale

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(ART. 47. D.P.R. 445/2000)

**DICHIARAZIONE DI POSSESSO DEI REQUISITI
PER L'ELEGGIBILITA A CONSIGLIERE COMUNALE E DI NON
SUSSISTENZA DI CAUSE DI INELEGGIBILITA E DI INCOMPATIBILITA**

La/il sottoscritt/o ALESSANDRO PETRINI

nata/o a TIVOLI il 20/01/1987

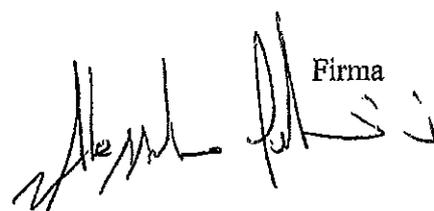
ai sensi del Titolo III, Capo" del D.Lgs. n. 267/00, del D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39

DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti per l'eleggibilità a Consigliere comunale;
- la non sussistenza di cause di ineleggibilità e di incompatibilità.

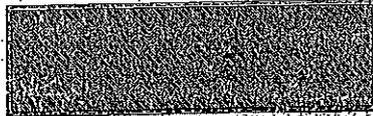
La/il sottoscritt/o consapevole delle sanzioni previste dal comma 5 dell'art. 20 del richiamato Decreto Legislativo n. 39/2013, nonché dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazione mendace, dichiara sotto la propria responsabilità, la completezza e la veridicità della situazione dichiarata e si impegna a segnalare tempestivamente, e comunque entro 10 giorni dal verificarsi della circostanza, modifiche rispetto a quanto contenuto nella presente dichiarazione.

La/il sottoscritt/o è a conoscenza che, ai sensi del D.Lgs. n. 33/2013, la presente dichiarazione sarà resa pubblica mediante inserimento della stessa nella Sezione Amministrazione Trasparente della Rete Civica.


Firma

All: copia documento di identità.

Scade il 28/07/2020



IPZS SPA - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI TIVOLI

CARTA D'IDENTITÀ

DI PETRINI ALESSANDRO

Cognome...PETRINI

Nome...ALESSANDRO

nato il...20/01/1987

(atto n. 70 P. I. s. A)

a...TIVOLI (RM)

Cittadinanza...ITALIANA

Residenza...TIVOLI

Stato civile...

Professione...

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura...mt. 1,80

Capelli...castani

Occhi...castani

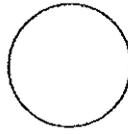
Segni particolari...///



Firma del titolare... *Alessandro Petrini*

TIVOLI 20/01/1987

Impronta del dito indice sinistro



NR

Mod. B)

Tivoli, 00.00.2014

Comune di Tivoli
Al Segretario Generale
per il tramite della
Presidenza del Consiglio Comunale

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(ART. 47. D.P.R. 445/2000)

**DICHIARAZIONE DI POSSESSO DEI REQUISITI
PER L'ELEGGIBILITA A CONSIGLIERE COMUNALE E DI NON
SUSSISTENZA DI CAUSE DI INELEGGIBILITA E DI INCOMPATIBILITA**

La/il sottoscritta/o Nello Ronoloni
nata/o a Tivoli (Rm) il 18/06/1975

ai sensi del Titolo III, Capo" del D.Lgs. n. 267/00, del D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39

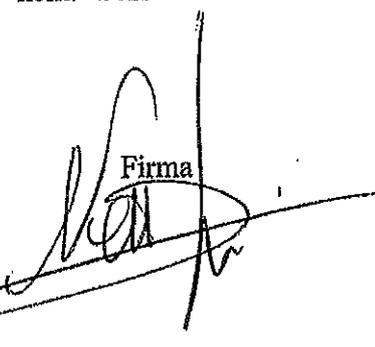
DICHIARA

- 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 dal comma 5 dell'art. 20 del richiamato Decreto Legislativo n. 39/2013, nonché dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazione mendace, dichiara sotto la propria responsabilità, la completezza e la veridicità della situazione dichiarata e si impegna a segnalare tempestivamente, e comunque entro 10 giorni dal verificarsi della circostanza, modifiche rispetto a quanto contenuto nella presente dichiarazione.

La/il sottoscritta/o è a conoscenza che, ai sensi del D.Lgs. n. 33/2013, la presente dichiarazione sarà resa pubblica mediante inserimento della stessa nella Sezione Amministrazione Trasparente della Rete Civica.

18/06/2014

Firma


All: copia documento di identità.

PATENTE DI GUIDA REPUBBLICA ITALIANA

1. RONDONI
 2. NELLO
 3. 17108/75 TIVOLI (RM)

4a. 02/11/2011
 4b. 25/10/2011
 7.
 8. A B TIVOLI

4c. 02/11/2011
 5. 02/11/2011



REPUBLICA ITALIANA

TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale: RNDNLL75H17L182H Sesso: M

Cognome: RONDONI
 Nome: NELLO
 Luogo di nascita: TIVOLI
 Provincia: RM

Data di scadenza: 02/10/2019
 Data di nascita: 17/06/1975

REGIONE LAZIO

Mod. B)

Tivoli, 00.00.2014

Comune di Tivoli
Al Segretario Generale
per il tramite della
Presidenza del Consiglio Comunale

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORI ETÀ
(ART. 47. D.P.R. 445/2000)

**DICHIARAZIONE DI POSSESSO DEI REQUISITI
PER L'ELEGGIBILITÀ A CONSIGLIERE COMUNALE E DI NON
SUSSISTENZA DI CAUSE DI INELEGGIBILITÀ E DI INCOMPATIBILITÀ**

La/il sottoscritt/a ROSSI RAFFAELLA

nata/o a MONTENAPOLI BISACCIA (CB) il 20/08/1951

ai sensi del Titolo III, Capo" del D.Lgs. n. 267/00, del D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39

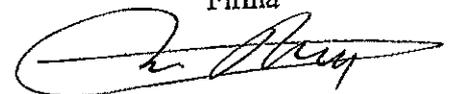
DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti per l'eleggibilità a Consigliere comunale;
- la non sussistenza di cause di ineleggibilità e di incompatibilità.

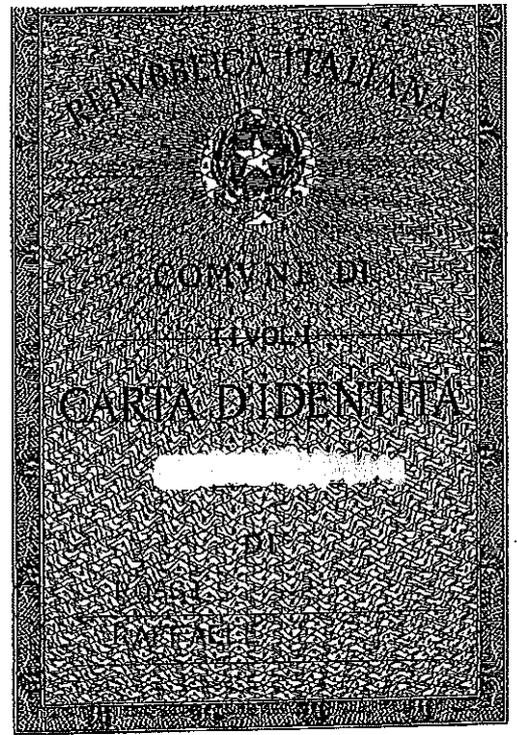
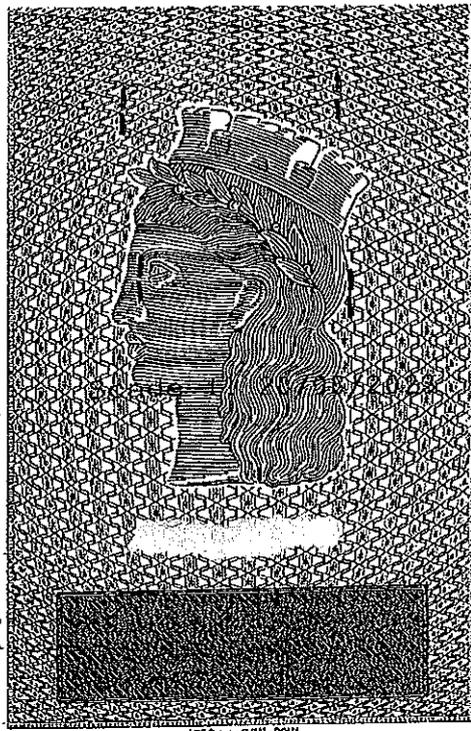
La/il sottoscritt/a consapevole delle sanzioni previste dal comma 5 dell'art. 20 del richiamato Decreto Legislativo n. 39/2013, nonché dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazione mendace, dichiara sotto la propria responsabilità, la completezza e la veridicità della situazione dichiarata e si impegna a segnalare tempestivamente, e comunque entro 10 giorni dal verificarsi della circostanza, modifiche rispetto a quanto contenuto nella presente dichiarazione.

La/il sottoscritt/a è a conoscenza che, ai sensi del D.Lgs. n. 33/2013, la presente dichiarazione sarà resa pubblica mediante inserimento della stessa nella Sezione Amministrazione Trasparente della Rete Civica.

Firma

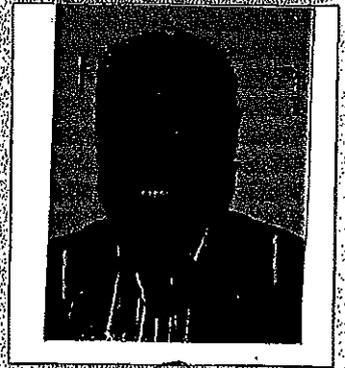


All: copia documento di identità.



Cognome **ROSSI**
 Nome **RAFFAELE**
 nato il **20/08/1951**
 (atto n. **126** p. **I** A.....)
 a **MONTENERO DI BISAGLIA (CB)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **TIVOLI**

Stato civile.....
 Professione.....
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura..... **1,78**
 Capelli..... **br. t. z. b. l. r. l. r.**
 Occhi..... **castani**
 Segni particolari.....



Firma del titolare *Raffaele Rossi*
TIVOLI **22/05/2019**

Impronta del dito
 indice sinistro
 IL SINDACO
IL COMMISSARIO PREFETTIZIO
L'ESEC. AMM. DELEGATO
ROSSETTI CRISTINA

024

Mod. B)

Tivoli, 00.00.2014

Comune di Tivoli
Al Segretario Generale
per il tramite della
Presidenza del Consiglio Comunale

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(ART. 47, D.P.R. 445/2000)

**DICHIARAZIONE DI POSSESSO DEI REQUISITI
PER L'ELEGGIBILITA A CONSIGLIERE COMUNALE E DI NON
SUSSISTENZA DI CAUSE DI INELEGGIBILITA E DI INCOMPATIBILITA**

La/il sottoscritta/o SOMPRONI SERGIO

nata/o a TIVOLI il 14 08 52

ai sensi del Titolo III, Capo" del D.Lgs. n. 267/00, del D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39

DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti per l'eleggibilità a Consigliere comunale;
- la non sussistenza di cause di ineleggibilità e di incompatibilità.

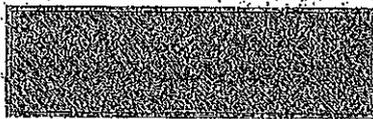
La/il sottoscritta/o consapevole delle sanzioni previste dal comma 5 dell'art. 20 del richiamato Decreto Legislativo n. 39/2013, nonché dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazione mendace, dichiara sotto la propria responsabilità, la completezza e la veridicità della situazione dichiarata e si impegna a segnalare tempestivamente, e comunque entro 10 giorni dal verificarsi della circostanza, modifiche rispetto a quanto contenuto nella presente dichiarazione.

La/il sottoscritta/o è a conoscenza che, ai sensi del D.Lgs. n. 33/2013, la presente dichiarazione sarà resa pubblica mediante inserimento della stessa nella Sezione Amministrazione Trasparente della Rete Civica.

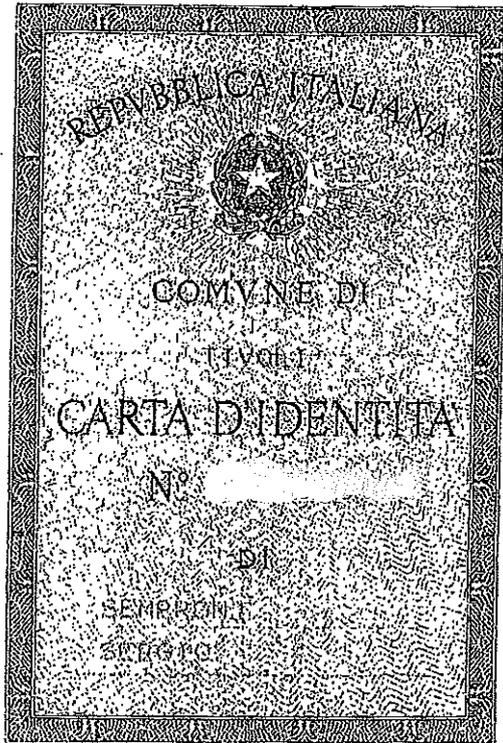
Firma


All: copia documento di identità.

Scade il 19/07/2021



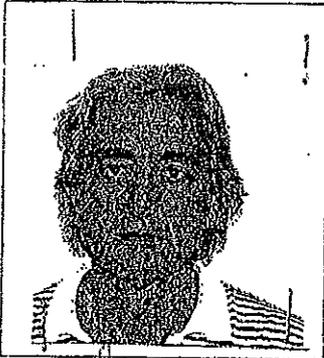
IPZS 897 OFFICINA CV - ADMA



Cognome SEMPRONI
Nome SERGIO
nato il 14/08/1952
(atto n. 365 P. I. s. A.)
a TIVOLI (RM)
Cittadinanza ITALIANA
Residenza TIVOLI

Stato civile
Professione

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura mt. 1,72
Capelli brizzolati
Occhi castani
Segni particolari //


Firma del titolare *Sergio Semproni*
TIVOLI il 20/07/2011
Impronta del dito indice sinistro
IL SINDACO
[Signature]
SINDACO

Mod. B)

Tivoli, 00.00.2014

Comune di Tivoli
Al Segretario Generale
per il tramite della
Presidenza del Consiglio Comunale

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(ART. 47. D.P.R. 445/2000)

**DICHIARAZIONE DI POSSESSO DEI REQUISITI
PER L'ELEGGIBILITA A CONSIGLIERE COMUNALE E DI NON
SUSSISTENZA DI CAUSE DI INELEGGIBILITA E DI INCOMPATIBILITA**

La/il sottoscritta/o TERRACINO GABRIELE

nata/o a TIVOLI il 3/7/75

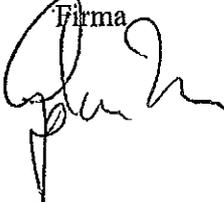
ai sensi del Titolo III, Capo" del D.Lgs. n. 267/00, del D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39

DICHIARA

- 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 dal comma 5 dell'art. 20 del richiamato Decreto Legislativo n. 39/2013, nonché dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazione mendace, dichiara sotto la propria responsabilità, la completezza e la veridicità della situazione dichiarata e si impegna a segnalare tempestivamente, e comunque entro 10 giorni dal verificarsi della circostanza, modifiche rispetto a quanto contenuto nella presente dichiarazione.

La/il sottoscritta/o è a conoscenza che, ai sensi del D.Lgs. n. 33/2013, la presente dichiarazione sarà resa pubblica mediante inserimento della stessa nella Sezione Amministrazione Trasparente della Rete Civica.

Firma


All: copia documento di identità.

	9.	10.	11.	12.
A1				
A				
B		4B. 10/01/2021 (L34027)		
C		5. RM570744P		
D				
BE				
CE				
DE				

Comune di Roma - Direzione Provinciale
 Roma - Via Salaria 439, 00198 Roma
 Tel. 06/49801 - Telex 320000 - Fax 06/49801
 P. 06/49801 - Telex 320000 - Fax 06/49801

mod. NO 70P

PATENTE DI GUIDA , **REPUBBLICA ITALIANA**

1. TERRALAVORO
 2. GABRIELE
 3. 03/07/76 TIVOLI (RM)

4a. 24/11/2010
 4b. 24/11/2010
 7.

4c. MCTC-RM
 5. RM570744P

9. B (RM)