



COMUNE DI VOGOOGNA



PROVINCIA DEL VERBANO CUSIO OSSOLA

Via Nazionale, 150 - 28805 Vogogna (VB)
www.comune.vogogna.vb.it

Tel. +39 0324 87042 / 87200
municipio@comune.vogogna.vb.it

Fax +39 0324 87663
P.iva 00421740036



SCHEMA COMUNICAZIONE/NOTIFICA DEL SINDACO AL CONSIGLIERE COMUNALE NEO ELETTO

Prot. n. 3936

Data 11 giugno 2024

Spett.le ALESSIA LAGANA'

OGGETTO: Elezione del Consiglio comunale per il quinquennio 2024/2029, notificazione agli eletti.

In seguito ai risultati delle elezioni amministrative dell'08 e 09 giugno e alla proclamazione degli eletti effettuata dall'Adunanza dei Presidenti di sezione il 10 maggio 2024, a norma dell'art. 61 del T.U. 16 maggio 1960 n. 570, notifico che la S.V. è risultata eletta alla carica di Consigliere Comunale in questo Comune.

Si prega di far pervenire alla Segreteria al più presto e comunque entro e non oltre **due giorni** dal ricevimento della presente, l'allegata autodichiarazione, oltre all'invio del curriculum vitae aggiornato per la pubblicazione in Amministrazione Trasparente.

Con successiva comunicazione, si anticipa, verrà comunicata la data della prima convocazione del Consiglio Comunale in cui si procederà alla verifica del possesso dei requisiti di eleggibilità a tale carica ed alla convalida dell'elezione.

Cordiali saluti.

IL SINDACO

RELATADINOTIFICA

Il sottoscritto certifica che copia della presente è stata notificata in data 11/06/2024
al CONSIGLIERE - Sig. LAGANA' ALESSIA consegnandola
nelle mani di LAGANA' PASQUALE DICHIAMANDOSI IN QUALITÀ PAPA'

Data 11/06/2024

IL MESSO COMUNALE



COMUNE DI VOGOOGNA



PROVINCIA DEL VERBANO-CUSIO OSSOLA

Via Nazionale, 150 - 28805 Vogogna (VB)
www.comune.vogogna.vb.it

Tel. +39 0324 87042 / 87200
municipi@comune.vogogna.vb.it

Fax +39 0324 87663
P.fax 00421740036



SCHEMA DICHIARAZIONE CONSIGLIERE COMUNALE SULL'ASSENZA DI CAUSE INCOMPATIBILITÀ / INELEGGIBILITÀ ALLA CARICA

Data 13/6/2024

All'ufficio Segreteria del Comune di Vogogna

OGGETTO: Dichiarazione insussistenza motivi di ineleggibilità e incompatibilità a ricoprire la carica di Consigliere Comunale.

Io sottoscritt A ALESSIA LAGANA nat A
a DOMODOSSOLA il 09/03/2000,
residente in VOGOOGNA via NAZIONALE n. 65
proclamata A eletta A alla carica di Consigliere Comunale nelle recenti
consultazioni elettorali amministrative, come da comunicazione del Sindaco prot. n.
3936 del 08/09 maggio, consapevole delle responsabilità penali previste
dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, per dichiarazioni mendaci e falsità in atti, con la
presente

DICHIARO

che nei confronti dello/a scrivente non sussistono motivi di ineleggibilità o di incompatibilità, di cui al D.Lgs. n. 267 del 18/08/2000, al D.Lgs. n. 235 del 31/12/2012 ed al D.Lgs. n. 39 del 08/04/2013, a ricoprire la carica di Consigliere del Comune di Vogogna.

Mi impegno a comunicare tempestivamente eventuali cause di ineleggibilità e di incompatibilità che dovessero sopravvenire successivamente alla presente dichiarazione.

Con l'occasione, presa visione dell'informativa allegata ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679, rinvenibile anche sul sito <https://www.comune.vogogna.vb.it/it-it/home>, comunico in calce alla presente, i dati relativi alla mia persona necessari per gli adempimenti successivi.

Firma

Alessia Lagana

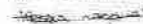
Allegare copia di documento di identità e codice fiscale.



REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO
CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD
COMUNE DI / MUNICIPALITY
ORNAVASSO

CAI3751JE




COGNOME / SURNAME
LAGANA'
NOME / NAME
ALESSIA
LUOGO E DATA DI NASCITA
PLACE AND DATE OF BIRTH
DOMODOSSOLA (VB) 05.03.2000
SESSO / SEX
F
STATURA / HEIGHT
163
EMISSIONE / ISSUING
29.06.2021
FINNA DEL TITOLARE
HOLDER'S SIGNATURE


CITTADINANZA / NATIONALITY
ITA
SCADENZA / EXPIRY
05.03.2032
940918



REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI



1971037


Codice Fiscale
LGNLSS00C45D332I
Sesso
F

Data di scadenza
16/04/2030
Data di nascita
05/03/2000

Cognome
LAGANA'
Nome
ALESSIA
Luogo di nascita
DOMODOSSOLA
Provincia
VB

Dati sanitari regionali




C<ITACA13751JEO<<<<<<<<<<<<
0003056F3203053ITA<<<<<<<<<<O
LAGANA<<ALESSIA<<<<<<<<<<<<

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

3 Cognome
LAGANA'

4 Nome
ALESSIA

5 Data di nascita
05/03/2000

6 Numero identificazione personale
LGNLSS00C45D332I

7 Numero identificazione dell'istituto
SSN-MIN SALUTE - 500001

8 Numero di identificazione della tessera
80380000100356692191

9 Scadenza
16/04/2030