

**Dichiarazione annuale sull'insussistenza di cause di incompatibilità (D. Lgs. 39/2013, art. 20, co. 2)
(anno 2025)**

**Dichiarazione sostitutiva
ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000**

La sottoscritta ANNALISA ALUIGI nata a SANT'ANGELO IN VADO (PU) il 05/07/1968, in qualità di Consigliere, ai sensi delle disposizioni di cui agli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e dell'art. 20 del D.Lgs. n.39 dell'08.04.2013, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, di cui agli articoli 75 e 76 del citato D.P.R. n. 445/2000, nonché delle sanzioni di cui all'art.20, comma 5 del D.Lgs. n.39 dell'08.04.2013,

DICHIARA

di non incorrere in alcuna delle cause di incompatibilità previste dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39.

DICHIARA ALTRESI'

di essere informata che, ai sensi di quanto disposto dall'art.20, comma 3 del D.lgs. n. 39/2013, la presente dichiarazione verrà pubblicata sul sito istituzionale dell'ente La Consolazione ETAB e del Comune di Todi.

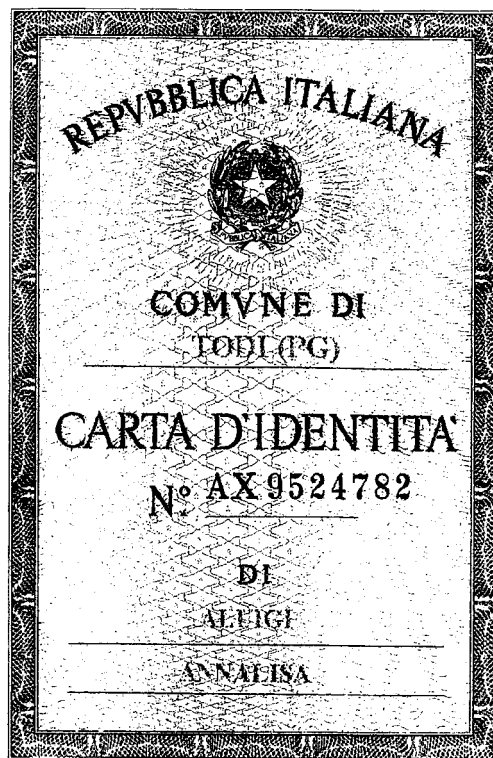
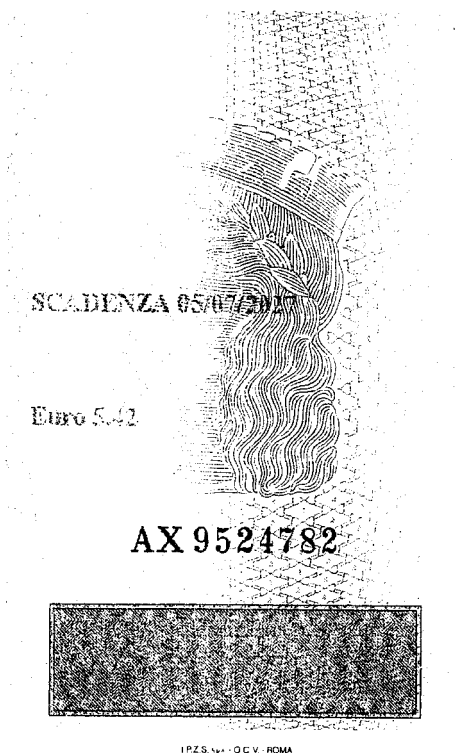
Con la sottoscrizione della presente la dichiarante autorizza il trattamento dei propri dati personali nel rispetto di quanto disposto in materia dal D.lgs. 196/2003 e s.m.i. e dal Regolamento UE n.2016/679.

La sottoscritta si impegna altresì a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere analoga dichiarazione annualmente.

Todi 23.01.2026

Firma del dichiarante: Annalisa Aluigi

* Ai sensi dell'art. 38, co. 3, DPR N. 445/2000, **per la validità della presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un valido documento di identità del sottoscrittore.** Non è necessaria l'autenticazione della firma.



Cognome ALUIGI
Nome ANNALISA
nato il 05/07/1968
(atto n. 30 p. 1 S. A. 1968)
a SANT'ANGELO IN VADO (PG)
Cittadinanza ITALIANA
Residenza TODI (PG)
Via COLVALENZA VOC. VITA TORTA 169
Stato civile CONIUGATA
Professione.....
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura 165
Capelli CASTANI
Occhi AZZURRI
Segni particolari NESSUNO

Impronta del dito
della mano sinistra
Firma del titolare Annalisa Aluigi
TODI 12/08/2016
IL SINDACO
UFFICIO DI ANAGRAFE DELEGATA
(Claudio Castaldi)