



*Alla Segreteria del  
Comune di Castelfranco di Sotto  
Sede*

**OGGETTO:** Dichiarazione insussistenza motivi di incandidabilità, ineleggibilità ed incompatibilità a ricoprire la carica di Consigliere del Comune di Castelfranco di Sotto.

Io sottoscritto COLOMBINI ALBA nato a PISA il 16/01/92 e residente a ORENTANO in via T. CRISTIANI 161 proclamato eletto alla carica di Consigliere del Comune di Castelfranco di Sotto, come da comunicazione del Sig. Sindaco in data 29/05/19, con la presente

### D I C H I A R O

di accettare l'elezione alla carica di Consigliere del Comune di Castelfranco di Sotto.

Inoltre, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del D.P.R. 445 del 2000, consapevole delle conseguenze anche di carattere penale in caso di dichiarazioni mendaci previste dall'art. 76 del suddetto D.P.R. 445 del 2000 e s.m.i.,

### D I C H I A R O A L T R E S I'

- 1) di possedere tutti i requisiti di legge previsti per l'assunzione e lo svolgimento della carica di Consigliere Comunale e di non trovarmi in alcuna delle condizioni ostative per l'assunzione della carica previste dalla vigente normativa in materia.
  - 2) in modo particolare ma non esclusivo, che nei miei confronti non sussistono motivi di ineleggibilità, incandidabilità o di incompatibilità, di cui ai decreti legislativi 18.08.2000, n. 267, 31.12.2012, n. 235 e 08.04.2013, n. 39 a ricoprire la carica di Consigliere del Comune di Castelfranco di Sotto;
  - 3) di non aver perso alcuna delle suddette condizioni, successivamente alla data di svolgimento delle elezioni, così come stabilito dall'art. 68 del D.Lgs. 267 del 2000 e s.m.i.
  - 4) di possedere pertanto alla data odierna tutte le condizioni necessarie per l'accettazione della carica di Consigliere ed il conseguente svolgimento delle funzioni di Consigliere del Comune di Castelfranco di Sotto previste da tutte le disposizioni normative in materia.
  - 5) di impegnarmi a comunicare quanto prima all'Ufficio Segreteria del Comune di Castelfranco di Sotto l'eventuale verificarsi nel corso del mandato elettorale di motivi di ineleggibilità, incandidabilità o di incompatibilità alla carica di Consigliere del Comune di Castelfranco di Sotto.
- Distinti saluti.

Castelfranco di Sotto li 7/06/19

Firma  
*Colombini Alba*





**COMUNE DI CASTELFRANCO DI SOTTO**  
**PROVINCIA DI PISA**

---

PROT. N. 1149 DEL 29.05.19

Spett.le CAIOLEBINI ALBA

**OGGETTO:** Elezione a Consigliere Comunale del Comune di Castel Franco di Sotto.

Egr. Sig./Sig.ra CAIOLEBINI ALBA

Le comunico che, a seguito dell'esito delle consultazioni elettorali per il rinnovo del Sindaco e del Consiglio Comunale di Castel Franco di Sotto, tenutesi il giorno 26 maggio 2019, così come risultante dal verbale delle operazioni dell'adunanza dei Presidenti delle Sezioni in data 27.05.2019, la S.V. è stata proclamata eletta Consigliere Comunale di questo Ente per il quinquennio 2019/2024, e, pertanto, da tale data è in carica.

Successivamente, nella prima seduta del Consiglio Comunale neo eletto, si provvederà alla convalida degli eletti.

Entro la data fissata per tale seduta, che Le verrà notificata a breve, dovrà far pervenire all'Ufficio Protocollo del Comune la seguente modulistica allegata, debitamente compilata:

**MODULO A)** "Dichiarazione insussistenza motivi di incandidabilità, ineleggibilità ed incompatibilità a ricoprire la carica di Consigliere del Comune di Castel Franco di Sotto";

**MODULO B)** Comunicazione relativa all'assunzione di altre cariche presso enti pubblici o privati e relativi compensi.

Unitamente ai documenti di cui sopra dovrà inoltre presentare il **Curriculum Vitae** in formato europeo.

Le comunicazioni di cui sopra devono essere alternativamente accompagnate da un documento di identità in corso di validità o autenticata nelle forme di legge da un pubblico ufficiale.

I possessori di posta certificata potranno far pervenire la modulistica, richiesta con la presente, all'indirizzo [comune.castelfrancodisotto@postacert.toscana.it](mailto:comune.castelfrancodisotto@postacert.toscana.it)

Tutti i dati contenuti nelle dichiarazioni di cui sopra saranno pubblicati sul sito internet del Comune di Castel Franco di Sotto nella sezione "Amministrazione Trasparente", ai sensi delle disposizioni contenute nel D.Lgs. n. 33/2013 e sulla base di quanto stabilito dalla Delibera della CIVIT n. 114 del 07.10.2014.



**COMUNE DI CASTELFRANCO DI SOTTO**  
**PROVINCIA DI PISA**

-----

Sul medesimo sito internet, per le medesime finalità, a cura dell'Amministrazione Comunale, saranno altresì pubblicati i seguenti dati:

- l'atto di nomina o di proclamazione, con l'indicazione della durata dell'incarico o del mandato elettivo;
- i compensi di qualsiasi natura connessi all'assunzione della carica; gli importi di viaggio di servizio e/o missioni pagati con fondi pubblici.

Infine si invita inoltre a compilare l'allegata **SCHEDA INFORMATIVA**.

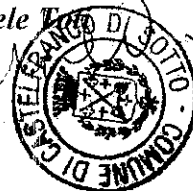
Se Lei non è in possesso di un indirizzo di posta elettronica certificata, è indispensabile che prenda contatto con l'Ufficio Segreteria, Massimiliano Mandracchia, tel. 0571 487319 – email [m.mandracchia@comune.castelfranco.pi.it](mailto:m.mandracchia@comune.castelfranco.pi.it)

Per ogni altra eventuale informazione, può rivolgersi all'Ufficio Segreteria, Daniela Balatresi, tel. 0571 487317 - email: [d.balatresi@comune.castelfranco.pi.it](mailto:d.balatresi@comune.castelfranco.pi.it)

Distinti saluti.

**IL SINDACO**

*Dott. Gabriele V...*



Allegati:     Modulo A)  
              Modulo B)  
              Scheda Informativa  
              Informativa Privacy

**MODULO B)**

**OGGETTO:** Comunicazione relativa all'assunzione di altre cariche presso enti pubblici o privati e relativi compensi.

Io sottoscritto COLOMBINI ALBA nato/a a PISA il 16/01/1992 e residente a ORENTANO in via TULLIO CRISTIANI N° 161 proclamato/a eletto/a alla carica di Consigliere del Comune di Castelfranco di Sotto, come da comunicazione del Sig. Sindaco in data 29/05/19, con la presente

**COMUNICO**

I dati relativi all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici e privati, ed i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti \_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

Gli eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e l'indicazione dei compensi spettanti \_\_\_\_\_;

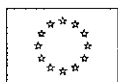
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

data  
7/06/2019

firma  
Colombini Alba



# CURRICULUM VITAE



## INFORMAZIONI PERSONALI

NOME E COGNOME	Alba Colombini
INDIRIZZO	Via Tullio Cristiani, 161 56022 - Orentano (PI)
TELEFONO	331/6150675
E-MAIL	<a href="mailto:albeta.colombini@gmail.com">albeta.colombini@gmail.com</a>
NAZIONALITÀ	Italiana
DATA DI NASCITA	16/01/1992

## ESPERIENZE LAVORATIVE

DATA (DA-A)	03/2017-11/2017
TIPO DI AZIENDA O SETTORE	Servizio Civile Regionale, Anpas Toscana
TIPO DI IMPIEGO	Servizio civile volontario
PRINCIPALI MANSIONI O RESPONSABILITÀ	Progetto dal titolo "Empoli in movimento 2016", attività di trasporto in Emergenza, trasporto socio-sanitario e attività di centralino, saper affrontare, ascoltare e rapportarsi con la sofferenza dell'utente, supportare la persona nelle occasioni di incontro e relazione sociale, rilevare i bisogni dell'utente e operare per il loro soddisfacimento.

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

DATE (DA - A)	<u>- in corso</u>
NOME E TIPO DI ISTITUTO DI ISTRUZIONE O FORMAZIONE	Facoltà di Ingegneria Civile ed Ambientale - Università degli studi di Pisa
PRINCIPALI MATERIE/ABILITÀ PROFESSIONALI OGGETTO DELLO STUDIO	Progettazione e gestione delle opere e delle infrastrutture tipiche del settore civile in tutte le sue fasi, dallo studio del processo costruttivo a quello di collaudo, salvaguardando l'ambiente da ogni possibile rischio
QUALIFICA CONSEGUITA	Studi universitari non ancora conclusi
DATE (DA - A)	<u>2005 - 2010</u>
NOME E TIPO DI ISTITUTO DI ISTRUZIONE O FORMAZIONE	Istituto Statale d'Arte Augusto Passaglia - Lucca

1. The first part of the document discusses the importance of maintaining accurate records of all transactions and activities. It emphasizes that this is crucial for ensuring transparency and accountability in the organization's operations.

2. The second part of the document outlines the various methods and tools used to collect and analyze data. It highlights the need for consistent and reliable data collection processes to support informed decision-making.

3. The third part of the document focuses on the role of technology in data management and analysis. It discusses how modern software solutions can streamline data collection, storage, and analysis, leading to more efficient and accurate results.

4. The fourth part of the document addresses the challenges associated with data management, such as data quality, security, and privacy. It provides strategies to mitigate these risks and ensure the integrity and confidentiality of the organization's data.

5. The fifth part of the document concludes by summarizing the key findings and recommendations. It stresses the importance of ongoing monitoring and evaluation to ensure that the data management processes remain effective and aligned with the organization's goals.



PRINCIPALI MATERIE/ABILITÀ PROFESSIONALI OGGETTO DELLO STUDIO	Progettazione, modellistica e arredamento di opere ed infrastrutture pubbliche; studio dell'arte e delle discipline plastiche, pittoriche e geometriche; conoscenza scolastica della lingua inglese
QUALIFICA CONSEGUITA	Diploma di maturità artistica, indirizzo architettura ed arredo
ANNO	2010
VOTAZIONE	84/100

### ESPERIENZE FORMATIVE

DATE (DA – A)	<u>2008 - in corso</u>
NOME E LUOGO	Attività di volontariato presso Pubblica Assistenza Croce Bianca Orentano (PI) come operatore sanitario e di protezione civile
ATTIVITÀ SVOLTE	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primo soccorso ed assistenza sanitaria di livello avanzato</li> <li>• Contatto radio con la centrale operativa del 118 di Pistoia-Empoli</li> <li>• Manutenzione, rifornimento e pulizia dei mezzi di soccorso</li> <li>• Centralinista presso sala operativa regionale ANPAS Toscana</li> <li>• Coordinazione di interventi per emergenze territoriali e calamità naturali</li> </ul>

### ATTESTATI E QUALIFICHE

DATA	<u>Luglio 2017</u>
TITOLO CONSEGUITO	Formatore Sanitario di Associazione
DATA	<u>Febbraio 2016</u>
TITOLO CONSEGUITO	Operatore SOR (Sala Operativa Regionale ANPAS Toscana)
DATA	<u>Dicembre 2012</u>
TITOLO CONSEGUITO	Operatore Dae (Defibrillatore semi-automatico esterno)

### LINGUE CONOSCIUTE

MADRELINGUA	Italiano
ALTRA LINGUA	Inglese
AUTOVALUTAZIONE ALTRA LINGUA	Letture/Scrittura/Ascolto/Orale: Buono

### CAPACITÀ E COMPETENZE

#### PERSONALI

CAPACITÀ E COMPETENZE SOCIALI/ORGANIZZATIVE	Serietà, affidabilità, precisione, flessibilità, orientamento al risultato ed al problem solving, intraprendenza, capacità di lavorare in situazioni di stress
---	--



CAPACITÀ E COMPETENZE  
TECNICHE/INFORMATICHE

Buona conoscenza dei principali applicativi informatici tra cui:  
Windows (XP ed ultime versioni), Office, OpenOffice, Autocad, Archicad,  
Internet Explorer, Firefox, Chrome, Outlook/Gmail ed altri applicativi di posta  
elettronica

#### ULTERIORI INFORMAZIONI

PATENTE B  
AUTOMUNITO Si

ATTUALE OCCUPAZIONE Inoccupata

*Autorizzo il trattamento dei miei dati personali contenuti in questo curriculum vitae ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 e successive modifiche ed integrazioni.*

DATA: 25/11/2018

ALBA COLOMBINI





SCHEDA INFORMATIVA

Cognome e Nome: COLOMBINI ALBA  
nato/a a PISA il 16/01/1992 e residente a ORENTANO  
in via TULLIO CRISTIANI n. 161  
Codice Fiscale: CLHLBA92A56G702N  
tel. abitazione 0583 23459, tel. ufficio \_\_\_\_\_,  
tel. cellulare 331-6150675  
indirizzo di posta elettronica ALBETTA.COLOMBINI@GMAIL.COM  
indirizzo PEC \_\_\_\_\_  
Titolo di studio: DIPLOMA DI MATURITA' ARTISTICA, INDIRIZZO ARCHITETTURA ED ARREDO  
Professione: STUDENTE

Indirizzo (in città) presso cui intendo ricevere le notifiche riguardanti la carica:

Via: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

esonero l'Amministrazione da ogni responsabilità al riguardo (art. 26 del Regolamento sul funzionamento del Consiglio Comunale).

Con riferimento all'erogazione delle indennità e/o rimborsi previsti dalla normativa vigente in relazione all'espletamento del mandato istituzionale, dichiara di voler ricevere le suddette somme tramite accredito sul seguente conto bancario/postale, ovvero mediante pagamento diretto alla Tesoreria Comunale e pertanto:

**AUTORIZZO**

che quanto dovuto sia pagato con le seguenti modalità

Accredito sul conto corrente bancario intestato a COLOMBINI ALBA,  
Banca DI CAMBIANO, agenzia di ORENTANO  
Codice IBAN: Paese IT Check 50 Cin V Abi  
08425 Cab. 70961 c/c n. 000030538060

Accreditato sul conto corrente postale intestato a \_\_\_\_\_  
Codice IBAN: Paese \_\_\_\_\_ Check \_\_\_\_\_ Cin \_\_\_\_\_  
Abi \_\_\_\_\_ Cab. \_\_\_\_\_ c/c n° \_\_\_\_\_

Mediante pagamento diretto alla Tesoreria Comunale;

Mi impegno a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni dei dati comunicati.

IMPORTANTE: IL COMUNE DI CASTELFRANCO DI SOTTO NON SARÀ RESPONSABILE, PER MANCATI PAGAMENTI O PAGAMENTI NON ANDATI A BUON FINE, OVE I DATI BANCARI FORNITI RISULTASSERO ERRATI O NON PIU' VALIDI.

Castelfranco di Sotto, li 7/06/2019

FIRMA

*Alba Colombini*



## INFORMATIVA SULLA PRIVACY

(Art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e art. 13 del Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016)

Il Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

Titolare del trattamento: COMUNE DI CASTELFRANCO DI SOTTO  
(nella figura dell'organo individuato quale titolare)  
indirizzo mail/PEC: [comune.castelfrancodisotto@postacert.toscana.it](mailto:comune.castelfrancodisotto@postacert.toscana.it)

Responsabile della protezione dati dell'Ente titolare: Avv. Flavio Corsinovi  
indirizzo mail/PEC: [flaviocorsinovi@gmail.com](mailto:flaviocorsinovi@gmail.com)

Responsabile del Trattamento dei dati: D.ssa Daria Romiti  
indirizzo mail/PEC: [d.romiti@comune.castelfranco.pi.it](mailto:d.romiti@comune.castelfranco.pi.it)

**Finalità del trattamento.** Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento. Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

**Modalità del trattamento.** I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

**Destinatari dei dati.** I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della Legge 7 agosto 1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi"), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

**Diritti.** L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo a un'autorità di controllo come previsto dall'art. 15 del Reg. UE n. 2016/679. Ha inoltre il diritto alla portabilità dei dati, alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal Regolamento. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Responsabile Settore n.1 D.ssa Daria Romiti.

**Periodo di conservazione dei dati.** I dati personali saranno conservati, per un periodo di tempo stabilito in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa oppure, nel caso in ciò non sia possibile, per un periodo di tempo non superiore a quello necessario al conseguimento delle finalità per le quali essi sono raccolti e trattati.



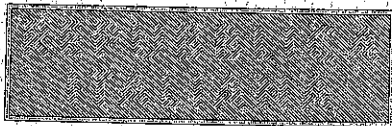




Scadenza : 16-01-2024



AU 2957378



IPZS spa - C.C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI  
CASTELFRANCO DI SOTTO

**CARTA D'IDENTITA'**  
N° AU 2957378

DI  
COLOMBINI ALBA

Cognome..... COLOMBINI .....

Nome..... ALBA .....

nato il..... 16-01-1992 .....

(atto n..... 113<sup>9</sup>..... 1..... S..... A..... 1992) .....

a..... PISA (PI) (.....) .....

Cittadinanza..... Italiana .....

Residenza..... CASTELFRANCO DI SOTTO (PI) .....

Via..... TULLIO CRISTIANI 161 .....

Stato civile..... ===== .....

Professione..... ===== .....

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura..... 160 .....

Capelli..... Castani .....

Occhi..... Verdi .....

Segni particolari..... .....



Comune di CASTELFRANCO DI SOTTO  
Ufficio Carte d'Identità  
Segreteria  
Indirizzo

Firma del titolare *Colombini Alba*  
..... CASTELFRANCO DI SOTTO ..... 26-09-2013

Impronta del dito indice sinistro

IL SINDACO  
*Luca...*



