

Data 29/5/2026

COMUNE DI CASORATE SEMPIONE	
N. _____	di prot. _____
Cat. _____	Cl. _____ Fasc. _____
29 MAG. 2026	
Si assegna a _____	
Copia per _____	_____
SINDACO	SEGRETARIO

Al Sig. Sindaco  
del Comune di  
CASORATE SEMPIONE

**OGGETTO: Accettazione di nomina alla carica di Assessore.**

Io sottoscritta LAURA VALSCUBI  
nata a MILANO il 13.06.85,  
residente in CASORATE SEMPIONE via SEMPIONE n. 2/A  
acquisita la proposta di nomina alla carica di Assessore al Comune di CASORATE SEMPIONE, come da comunicazione del Sindaco in data 28.5.2026, 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**

- di voler accettare la carica di Assessore;
- 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 Assessore del Comune di CASORATE SEMPIONE.

Mi impegno a comunicare tempestivamente eventuali cause 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 [www.comune.casoratesempione.va.it](http://www.comune.casoratesempione.va.it), comunico in calce alla presente i dati relativi alla mia persona necessari per gli adempimenti successivi.

Cordialmente.



Allegare copia di documento di identità e codice fiscale.