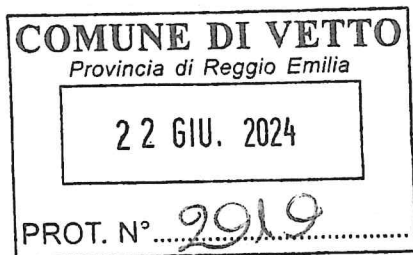


**DICHIARAZIONE CONSIGLIERE COMUNALE
SULL'ASSENZA DI CAUSE INELEGGIBILITÀ / INCOMPATIBILITÀ
ALLA CARICA**



Data 12 GIU. 2024

All'ufficio Segreteria del Comune di
VETTO

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

Io sottoscritt ARONNE RUFFINI
nat 0 a _____ il 12
residente in _____ via E n. _____
proclamat 0 elett 0 alla carica di Consigliere Comunale nelle recenti consultazioni elettorali amministrative, come da comunicazione del Sindaco prot. n. 2699 del 12.06.2024, 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

D I C H I A R O

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 VETTO.

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 www.comune.vetto.re.it, comunico in calce alla presente, i dati relativi alla mia persona necessari per gli adempimenti successivi.

Cordialmente.

Firma /

Allegare copia di documento di identità e codice fiscale.

(da compilare per gli adempimenti dei vari uffici comunali)

Domicilio digitale _____
Tel.: _____ Cell.: _____
e-mail _____
Codice Fiscale: _____
Titolo di studio: _____
Professione: _____
Coordinate bancarie per liquidazione indennità: _____
Appartenenza politica/lista: _____

Si chiede che la convocazione del Consiglio comunale, (il materiale inerente la carica, nonché il materiale da sottoporre all'esame del Consiglio) mi venga inviata alla seguente e-mail/pec _____ prendendo atto che la convocazione, ove effettuata tramite posta elettronica si considererà correttamente trasmessa in seguito alla ricezione della ricevuta di posta elettronica di conferma del messaggio inviato.

Firma _____

* * *

INFORMATIVA AI SENSI DEGLI ART. 13-14 DEL GDPR (GENERAL DATA PROTECTION REGULATION) 2016/679 E DELLA NORMATIVA NAZIONALE

Il Comune di VETTO, in qualità di titolare, tratterà i dati personali conferiti con il presente modulo, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per le finalità previste dal Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD), in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici.

I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario all'erogazione della prestazione o del servizio e, successivamente alla comunicazione della cessazione dell'attività del titolare o del responsabile o della intervenuta revoca dell'incarico del RPD, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea ed indicati nell'informativa dettagliata.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del RGPD, Regolamento Generale Protezione Dati). Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante quale autorità di controllo secondo le procedure previste. Tutte le informazioni sono rinvenibili alla pagina www.comune.vetto.re.it



COMUNE DI VETTO

Provincia di Reggio Emilia

Piazza Caduti di Legoreccio 1 - tel. 0522-815221 815222 fax 0522-815694

Affari Generali e Istituzionali - Ufficio Segreteria

OBBLIGHI DI PUBBLICAZIONI CONCERNENTI I COMPONENTI DEGLI ORGANI DI INDIRIZZO POLITICO - ART. 14 LETTERE D) E) DEL D.LGS. 33/2013.

Il/la sottoscritto/a ARONNE ROFFINI
nato/a a _____ il _____ e residente
a _____ in Via _____
in qualità di **CONSIGLIERE** del Comune di Vetto, in adempimento alla prescrizione contenuta all'art. 14 del D.lgs. 33/2013,

DICHIARA

che oltre alla carica di *Consigliere del Comune di VETTO*,

☒ Di non ricoprire altre cariche presso Enti Pubblici o privati (art. 14 lett. D) D.Lgs. 33/13)

2. di ricoprire le seguenti cariche presso enti pubblici o privati (art. 14 lett. d) D.lgs. 33/13)

N.	DENOMINAZIONE ENTE	INCARICO	COMPENSI

☒ Di non ricoprire altri incarichi con oneri della finanza pubblica (art. 14 lett. E) D.Lgs. n. 33/13)

2. Di rivestire i seguenti incarichi (art. 14 lett. E) D.lgs. 33/13)

N.	DENOMINAZIONE ENTE	INCARICO	COMPENSI

Vetto, li 12/06/2024

Firma _____

