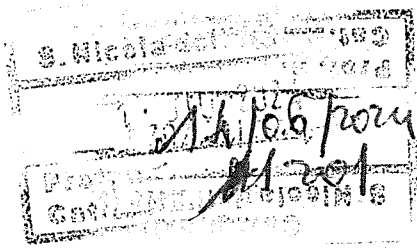


**SCHEMA DICHIARAZIONE CONSIGLIERE COMUNALE
SULL'ASSENZA DI CAUSE INELEGGIBILITÀ / INCOMPATIBILITÀ
ALLA CARICA**



Data 14-06-2024

All'ufficio Segreteria del Comune di

S. Nicola dell'Alto

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

Io sottoscritt LAVIA IOA
nate a CROTONA il 19-09-1980,
residente in SAN NICOLA DELL'ALTO via CIUXA n. —
proclamato eletto alla carica di Consigliere Comunale nelle recenti consultazioni elettorali amministrative, come da comunicazione del Sindaco prot. n. _____ del _____, 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

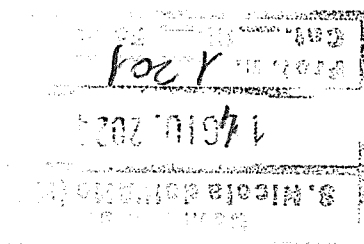
DICHIARO

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 S.NICOLA DELL'ALTO .

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._____, comunico in calce alla presente, i dati relativi alla mia persona necessari per gli adempimenti successivi.

Cordialmente.



Ioia Iovia Firma

Allegare copia di documento di identità e codice fiscale.

(da compilare per gli adempimenti dei vari uffici comunali)

Domicilio digitale _____
 Tel.: _____ Cell.: 360 - 77 56565
 e-mail ide.lavie@libero.it pec _____
 Codice Fiscale: LVA DIA 80PSS D122C
 Titolo di studio: GEOMETRA
 Professione: OPERATRICE CAAF - CGIL - CALABRIA
 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, se non depositato in apposita pagina web) 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 _____, 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 (art. 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._____.



Cognome..... LAVIA
 Nome..... IDA
 nato il..... 19-09-1980
 (atto n..... 7 P..... 2..... A.....)
 a..... CROTONE.....)
 Cittadinanza..... ITALIANA
 Residenza..... SAN NICOLA DELL'ALTO (KR)
 Via..... CIUXA n. 7
 Stato civile..... CG Giardino
 Professione..... IMPIEGATA
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura..... m: 1.72
 Capelli..... Castani
 Occhi..... Castani
 Segni particolari..... =====



Firma del titolare *Lavia IDA*
 SAN NICOLA DELL'ALTO 19/05/2016
 Impronta del dito indice sinistro
Stampa circolare con firma

