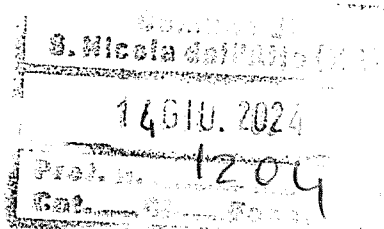


**SCHEMA DICHIARAZIONE CONSIGLIERE COMUNALE
SULL'ASSENZA DI CAUSE INELEGGIBILITÀ / INCOMPATIBILITÀ
ALLA CARICA**



Data 14-06-2024

All'ufficio Segreteria del Comune di

San Nicola dell'alto

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

Io sottoscritt a Siciliani Francesca
 nat a a Crotone il 18-10-1988,
 residente in San Nicola dell'alto via Quatzevit n. 68
 proclamat a elett a alla carica di Consigliere Comunale nelle recenti consultazioni elettorali amministrative, come da comunicazione del Sindaco prot. n. 1190 del 12/05/2024,
 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

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.

Firma

Siciliani Francesca

Allegare copia di documento di identità e codice fiscale.

(da compilare per gli adempimenti dei vari uffici comunali)

Domicilio digitale _____

Tel.: 0962855819 Cell.: 3312657552

e-mail Bilancia880@gmail.com pec _____

Codice Fiscale: SC1FNC88C58D122K

Titolo di studio: Diploma ragioniere

Professione: CASALINGHIA

Coordinate bancarie per liquidazione indennità: IT3601005222000000000000770

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

Scialoni Francesca

* * *

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

Il Comune di San Nicola dell'alto, 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.

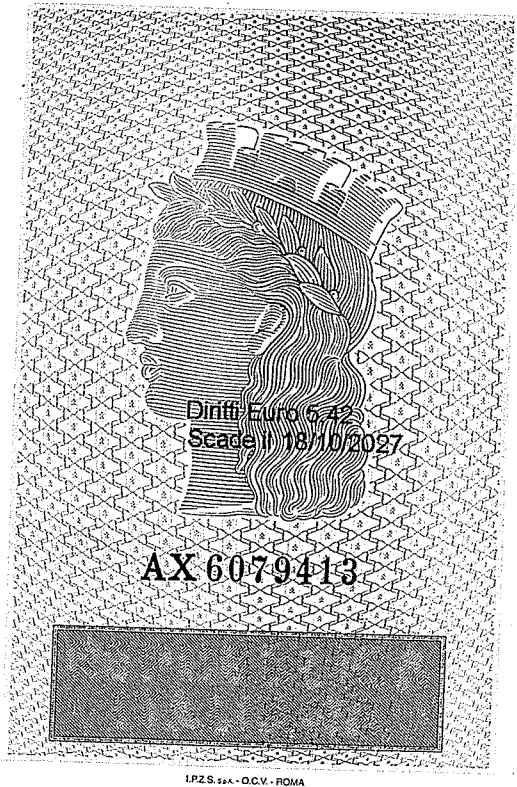
I dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea ed indicati nell'informativa dettagliata.

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.



Cognome **SICILIANI**
Nome **FRANCESCA**
nato il **18-10-1988**
(atto n. **1636** p. **1** S. **A**)
a **CROTONE (CZ)**
Cittadinanza **ITALIANA**
Residenza **SAN NICOLA DELL'ALTO (KR)**
Via **QATRESI n. 68**
Stato civile **CONIUGATA**
Professione **BRACCIANTE AGRICOLO**
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura **M.1.70**
Capelli **CASTANI**
Occhi **VERDI**
Segni particolari **=====**


Firma del titolare *Francesca Siciliani*
SAN NICOLA DELL'ALTO 31/10/2017
Impronta del dito indice sinistro

REPUBBLICA ITALIANA
COMUNE DI
SAN NICOLA DELL'ALTO
CARTA D'IDENTITÀ
N° **AX 6079413**
DI
SICILIANI
FRANCESCA

