

Modello di dichiarazione della situazione patrimoniale dei titolari di incarichi politici, di amministrazione, di direzione o di governo e dei titolari di incarichi dirigenziali- art. 14 d.lgs. 33/2013

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (Art.47 D.P.R. 445/2000)**

*N.B. La presente dichiarazione deve essere sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto oppure sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. La copia dell'istanza sottoscritta dall'interessato e la copia del documento di identità possono essere inviate per via telematica.*

**Il sottoscritto**

Cognome	Nome	Data di nascita	Stato Civile
ZICARI	SARA	18/09/1970	CONIUGATA

Comune di nascita	Provincia	Comune di residenza	Provincia
COSENZA	CS	CASTROVILLARI	CS

**DICHIARA**

Di ricoprire le seguenti altre CARICHE, presso ENTI PUBBLICI O PRIVATI, con indicazione dei COMPENSI a qualsiasi titolo corrisposti

	ENTE (denominazione e sede)	Carica ricoperta	Compenso percepito
1	MINISTERO DELL'ISTRUZIONE; IIS LC-ISA CASTROVILLARI	DOCENTE	18.347
2			

Di ricoprire i seguenti altri INCARICHI con ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA, con indicazione dei compensi spettanti

	INCARICO	Compenso percepito
1		
2		

**Dati relativi al coniuge ed ai parenti entro il secondo grado**

– Di essere (barrare l'opzione che interessa):

coniugato       non coniugato       separato       vedovo/a

Se coniugato:

che il coniuge presta il consenso alla consegna della dichiarazione concernente il proprio stato patrimoniale e di copia della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche;

che il coniuge non presta il consenso alla consegna della dichiarazione concernente il proprio stato patrimoniale e di copia della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche;

di avere i seguenti parenti entro il secondo grado, per i quali è indicato se prestano o non prestano il consenso alla consegna della dichiarazione concernente il proprio stato patrimoniale e di copia della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche;

GENITORI:

	Cognome e Nome	Presta il consenso	Non presta il consenso
Padre	ZICARI ALBERTO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Madre	MIRAGLIA RAFFAELLA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

## FIGLI:

Cognome e Nome	Presta il consenso	Non presta il consenso
ESPOSITO MARYAM	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
" GABRIELE	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
" AURORA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## NIPOTI:

Cognome e Nome	Presta il consenso	Non presta il consenso
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## NONNI:

Cognome e Nome	Presta il consenso	Non presta il consenso
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## FRATELLI E SORELLE:

Cognome e Nome	Presta il consenso	Non presta il consenso
ZICARI PIERLUIGI	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
" MARIO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sul suo onore afferma che la dichiarazione corrisponde al vero.

*Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste dall'articolo 76 D.P.R. 28/12/2000, n.445 in caso di dichiarazioni false, falsità in atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità. Dichiaro, altresì, di rendere i dati sotto la propria responsabilità, di essere a conoscenza della decadenza dai benefici conseguenti alla emanazione del provvedimento basato su dichiarazione non veritiera (art.75 D.P.R. 445/2000) e di essere consapevole che l'Amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art. 71 D.P.R. 445/2000.*

**Informativa ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003, n.196 (Codice in materia di protezione dei dati personali)**

Si informa che:

- il trattamento dei dati raccolti sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza;
  - i dati forniti saranno utilizzati dal Comune di Castrovillari per l'assolvimento degli obblighi di pubblicità relativi allo stato patrimoniale dei titolari di cariche elettive ai sensi della legge 441/1982 e del D.Lgs. 33/2013 e per le finalità strettamente connesse (complementari ed integrative), in relazione al procedimento amministrativo per il quale sono specificati, nonché per gli adempimenti amministrativi ad esso conseguenti;
  - il trattamento sarà effettuato in forma cartacea, informatizzata e telematica.
  - il conferimento dei dati è obbligatorio ed è finalizzato allo svolgimento delle predette finalità istituzionali. I dati raccolti potranno essere comunicati per le stesse finalità di carattere istituzionale. Essi saranno, in particolare, oggetto di pubblicazione nel sito istituzionale dell'Ente.
- Titolare del trattamento è il Comune di Castrovillari e responsabile del trattamento è il Segretario Generale.  
L'interessato gode dei diritti di cui all'articolo 7 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n.196.

Data 13/10/2020

Firma

Allega:

- 1) curriculum vitae;
- 2) documento identità

Sano Zicari