

Per Sindaco, Assessori, Consiglieri Comunali

Prot. n. 25359

del 1^o NOV. 2016**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
La Falce	Cristiano	06/12/71	Coniugato

Comune di nascita	Provincia	Comune di residenza	Provincia
Castrovillari	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			
2			
3			

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

	INCARICO	Compenso percepito
1		
2		
3		

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	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Madre	Taranto Teresa	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

FIGLI:

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

Sul suo onore afferma che la dichiarazione corrisponde al vero.

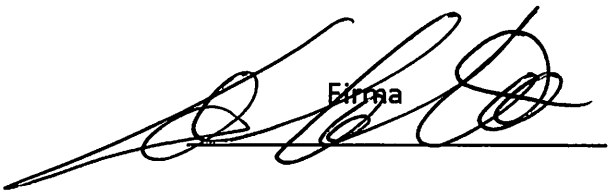
Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste dall'articolo 76 D.P.R. 28/12/2000, n.445 in caso di dichiarazioni false, falsità in atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità. Dichiaro, altresì, di rendere i dati sotto 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 03/11/16

Firma 

- Allega:
- 1) curriculum vitae;
 - 2) documento identità