All.1

Al Comune ***di Castenaso***

OGGETTO: Dichiarazione di insussistenza di cause di ineleggibilità, incandidabilità ed incompatibilità inerenti la carica di Consigliere Comunale.

Il/La SOTTOSCRITTO/A

Cognome MARCHESINI

Nome MONICA

residente in Via ETTORE MAJORANA

n. 4 citta' CASTENASO

luogo di nascita BOLOGNA data di nascita 18/11/1972

CONSAPEVOLE

delle sanzioni penali e della revoca dei benefici nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi ex artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000;

PRESA VISIONE

dei seguenti Decreti Legislativi:
- nr. 267 del 18.08.2000 "Testo unico delle leggi sull'ordinamento degli Enti locali";
- nr. 235 del 31.12.2012 "Testo unico delle disposizioni in materia di incandidabilità e di divieto di ricoprire cariche elettive e di governo conseguenti a sentenze definitive di condanna per delitti non colposi, a norma dell'art.1 c. 63 della L. nr. 190/2012;

DICHIARA

- di non trovarsi in alcuna delle condizioni ostative alla carica di Consigliere comunale previste dall'art. 10 del D.Lgs 235/2012;
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di ineleggibilità alla carica di Consigliere comunale previste dall'art. 60 del D.Lgs. 267/2000 TUEL;
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di ineleggibilità ed incompatibilità alla carica di consigliere comunale previste dagli artt. 61 e 63 del D.Lgs. 267/2000;

Ovvero:

- che sussistono le cause di incompatibilità relativamente ai seguenti incarichi/cariche:
- .....

- .....

  e di impegnarsi a rimuoverle entro il termine di dieci giorni dalla data della presente dichiarazione;

DICHIARA infine

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio 27 Aprile 2016 delle modalità con cui avverrà messo in atto il trattamento dei dati personali, raccolti per le finalità previste dalla legge in relazione all'incarico di amministratore;
- di essere informato che le presenti dichiarazioni saranno soggette agli obblighi di pubblicazione di cui al dlgs. 33/2013;
- per i dati personali dei quali è facoltativo il consenso, la presente sottoscrizione vale quale esplicito consenso all'utilizzo, atteso che gli stessi saranno utilizzati per le sole finalità previste dal D.Lgs. 18 Agosto 2000, n. 267 e s.m.i. e secondo le modalità a ciò strettamente collegate.

Castenaso, 17/06/2021

Il Consigliere Comunale

N.B.: ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000 la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato/a in presenza di un dipendente addetto ovvero sottoscritta ed inviata all'ufficio competente unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità valido del dichiarante.

Si allega:

> Curriculum Vitae in formato europeo oppure se non immediatamente disponibile trasmettere via PEC al seguente indirizzo di posta: comune.castenaso@cert.provincia.bo.it

All.2

Al Comune di Castenaso

OGGETTO: Comunicazioni - dichiarazioni inerenti la carica di Consigliere Comunale.

IL SOTTOSCRITTO

Cognome MARCHESINI

Nome MONICA

residente in Via ETTORE MAJORANA

n. 4 Citta' CASTENASO

CONSAPEVOLE

delle sanzioni penali e della revoca dei benefici nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi ex artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

in relazione al compenso per la partecipazione a sedute di Consiglio/Commissioni consiliari (ove previsto):

☒ di non essere eletto/nominato in altri organi di governo con diritto a percepire un compenso;
ovvero: di essere eletto/nominato _____ presso _____, con diritto a compenso,
☐ di rinunciare pertanto al compenso dovuto dal Comune di Castenaso;
☐ di optare per il compenso dovuto dal Comune di Castenaso avendo già rinunciato al compenso per l'incarico di cui al presente punto.

COMUNICA

I seguenti dati in relazione all'incarico di Consigliere Comunale:

LISTA	PARTITO DEMOCRATICO
SIGLA (*)	PD
CODICE FISCALE	MRC MNC 72S58 A944H
TITOLO DI STUDIO	LAUREA
PROFESSIONE	FUNZIONARIO
DOMICILIO PER NOTIFICHE	COME SOPRA e E-MAIL

RECAPITI PER COMUNICAZIONI URGENTI	Tel. _____ Abitazione Tel. _____ Ufficio Tel. _____ Altro Cellulare 3389070985 Fax _____ e-mail m.marchesini1972@gmail.com e-mail _____

**partito di appartenenza*

AUTORIZZA

- [x] la notifica delle convocazioni delle sedute del Consiglio comunale, con relativo ordine del giorno e ogni altra comunicazione relativa al mandato amministrativo, tramite posta elettronica, all'indirizzo sopra indicato;

Oppure:

- [ ] comunica di non avere la disponibilità di proprio indirizzo e-mail per cui se ne chiede la messa a disposizione del Comune.

Altre comunicazioni _____

DICHIARA

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio 27 Aprile 2016 delle modalità con cui avverrà messo in atto il trattamento dei dati personali, raccolti per le finalità previste dalla legge in relazione all'incarico di amministratore;
- per i dati personali dei quali è facoltativo il consenso, la presente sottoscrizione vale quale esplicito consenso all'utilizzo, atteso che gli stessi saranno utilizzati per le sole finalità previste dal D.Lgs. 18 Agosto 2000, n. 267 e s.m.i. e secondo le modalità a ciò strettamente collegate.

Castenaso, 17/06/2021

(luogo, data)

Il Consigliere Comunale

Marco Marchesini