

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 CAVINA

Nome MATTIA

residente in Via CAVALLE

n. 11/A città BUDRIO (BO)

luogo di nascita BOLOGNA (BO) data di nascita 16/08/1993

### 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.

BODRIO  
Castenaso, 28/6/2024

Il Consigliere Comunale

Arturo Cavina

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](mailto:comune.castenaso@cert.provincia.bo.it)

All.2

Al Comune di Castenaso

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

IL SOTTOSCRITTO

Cognome CAVINA

Nome MATTIA

residente in Via CAVALLE

n. 11/A Città BUDRIO (Bo)

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 CASTENASO
SIGLA(*)	
CODICE FISCALE	CVNMTT93M16A944B
TITOLO DI STUDIO	LAUREA MAGISTRALE IN CHIMICA INDUSTRIALE
PROFESSIONE	IMPIEGATO LABORATORIO CONTROLLO QUALITA'
DOMICILIO PER NOTIFICHE	VIA CAVALLE 11/A, 40054 BUDRIO (Bo)
RECAPITI PER	

<b>COMUNICAZIONI URGENTI</b>	Tel. _____	Abitazione
	Tel. _____	Ufficio
	Tel. _____	Altro
	Cellulare <u>3387276381</u>	
	Fax _____	
	e-mail <u>MATTIA.CAVINA93@GMAIL.COM</u>	
	e-mail <u>MATTIA.CAVINA@PEC.IT</u>	

\*partito di appartenenza

### AUTORIZZA

- 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.

BUDRIO, 28/6/2024

(luogo, data)

Il Consigliere Comunale

Mattia Cavina