Al Comune di Castenaso

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

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, 15/06/2024

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

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

IL SOTTOSCRITTO

Cognome_	G1UST1	
Nome	MARGHERUTA	
	Via XXI OTTOBLE	
n. <u>13</u>	Citta'CASCENAS	
	CONS	SAPEVOLE
delle sanzio veritiere, d	oni penali e della revoca e i formazione o uso di atti	lei benefici nel caso di dichiarazioni non falsi ex artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000
	DIC	CHIARA
in relazione consiliari (ov	al compenso per la partec e previsto):	cipazione a sedute di Consiglio/Commissioni
ovvero: di e con diritto a di rinuncia di optare	ssere eletto/nominato compenso, are pertanto al compenso dove	Comune di Castenaso avendo già ginunciata al
155.5	CON	MUNICA

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

LISTA	TU@ CASTENASO
SIGLA (*)	
CODICE FISCALE	GSTMGH90C71A9445
TITOLO DI STUDIO	LAUREA MAGISTRACE
PROFESSIONE	ASSISTENTE SOUALE
DOMICILIO PER NOTIFICHE	VIA XXI OTOBRE 1944 N. 13, CASTENASO

RECAPITI PER COMUNICAZIONI	Tel. 3481453599	Abitazione
URGENTI	Tel. 3395727726	Ufficio
	Tel.	Altro
	Cellulare	
	Fax	
	e-mail margherita 14,00 e-mail Moupherita 14,00	@gmail.com
	e-mail Morpher de gius	io posiecers. it
*partito di appartenen	za	
	AUTORIZZA	
tramite post Oppure: comunica di	a elettronica, all'indirizzo sopra in	relativa al mandato amministrativo, dicato; coprio indirizzo e-mail per cui se ne
Altre comunicazion		
Affe confunicazion		
	DICHIARA	
2016/679 del Parla avverrà messo in a legge in relazione a - per i dati persona esplicito consenso previste dal D.Lgs. collegate.	amento Europeo e del Consiglio 2 tto il trattamento dei dati persona ll'incarico di amministratore; li dei quali è facoltativo il consens all'utilizzo, atteso che gli stessi 18 Agosto 2000, n. 267 e s.m.i. e s	cui all'art. 13 del Regolamento UE 27 Aprile 2016 delle modalità con cui li, raccolti per le finalità previste dalla o, la presente sottoscrizione vale quale saranno utilizzati per le sole finalità secondo le modalità a ciò strettamente
CASTENASO	15/06/2024	
	uogo, data)	
		Il Consigliere Comunale
		Murphensofixor