Comune di LAGANADI

Città Metropolitana di Reggio Calabria

N. Data/...../.....	Modulo per l'assolvimento degli obblighi di pubblicazione previsti dall'art. 14 del D.lgs. 33/2013 e delle Linee Guida dell'ANAC adottate con Delibera n. 241 del 08/03/2017 -
-----------------------------------	---

Io sottoscritto/a (cognome) POLLICEN (nome) MARIA SERAFINA
nato/a il 27.12.1982 domiciliato per la carica presso l'ufficio di protocollo comunale
dichiaro sul mio onore che i seguenti dati sono corretti e completi.

a) atto di nomina o di proclamazione, con l'indicazione della durata dell'incarico o del mandato elettivo

Sono stato/a proclamato/a eletto dall'Adunanza dei presidenti di seggio in data 13.06.2022 consigliere di questo comune per 5 anni.

Sono stato/a surrogato/a alla carica di Consigliere/a Comunale con deliberazione del Consiglio comunale n. in data/...../..... e resterò in carica fino all'anno

Copia di tale atto è depositata presso gli uffici di codesto Comune.

b) curriculum

Provvedo ad allegare il mio curriculum aggiornato al/...../..... [Allegato 1]

c) compensi di qualsiasi natura connessi all'assunzione della carica, gli importi di viaggi di servizio e missioni pagati con fondi pubblici

Nell'esercizio scorso (20.....) ho percepito da questo Comune:

Ammontare complessivo percepito nel 20.....	In qualità di	Eventuali note
€ <u>.....</u>	Indennità di carica/gettoni di presenza	<u>.....</u>
€ <u>.....</u>	Rimborsi e spese di viaggio e missione	<u>.....</u>
€ <u>.....</u>		<u>.....</u>

d) dati relativi all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, ed i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti

Nell'esercizio scorso (20.....) ho percepito dai seguenti enti pubblici e privati

Ammontare complessivo percepito nel 20.....	Per la carica di	Presso l'ente
€ <u>.....</u>	<u>.....</u>	<u>.....</u>
€ <u>.....</u>	<u>.....</u>	<u>.....</u>

Comune di Laganadi (RC) - Prot. N. 0000121 del 16-01-2023

€		
---------	-------	-------

e) *altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e l'indicazione dei compensi spettanti*

Nell'esercizio scorso (20.....) ho percepito a carico della finanza pubblica

Ammontare complessivo percepito nel 20.....	Per l'incarico di	Presso l'ente
€ /	 /	 /
€ /	 /	 /
€ /	 /	 /

Allego:

1) Il mio curriculum aggiornato al/...../.....

Sono altresì consapevole che i presenti dati sono forniti per un adempimento previsto da *lex specialis* e che pertanto il trattamento avverrà con le modalità previste dalla norma di settore e dalle previsioni regolamentari connesse. L'applicazione della vigente normativa in materia di *privacy* (Regolamento (UE) 2016/679 e D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i.) è subordinata alle finalità e alle previsioni della normativa in oggetto.

LAGANADI / / 2022

Il Consigliere Comunale

Massimiliano Pellicani

DICHIARAZIONE RELATIVA ALLE SPESE DI VIAGGIO E/O DI MISSIONE
(Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n. 33 art 14 c. lett.c -
art. 2 del "Regolamento per la pubblicità e la trasparenza della situazione patrimoniale dei Titolari di cariche pubbliche elettive e di governo", approvato con deliberazione consiliare n. 83 del 24.4.2013)
Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (Art. 47 D.P.R. 28-12-2000 n. 445)

Cognome e Nome	Data di nascita	Comune di nascita
ROVANELLO MARIA STEFANIA	22/11/1982	TORINO

DICHIARA

(N.B.: barrare il caso che interessa)

- NON HA SOSTENUTO SPESE DI VIAGGIO E/O DI MISSIONE NELL'ANNO** 2022
 HA SOSTENUTO LE SPESE DI VIAGGIO E/O MISSIONE SEGUENTI, RIMBORSATE:

Data / Periodo	Viaggio / missione	Spesa
Totale spese		

Il/La sottoscritto/a:

- è consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445;
- è a conoscenza che, ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, i dati forniti saranno raccolti ai fini del loro trattamento anche con mezzo elettronico e pubblicati sul sito istituzionale del Comune, omettendo i dati e le informazioni eccedenti o non pertinenti ai fini della pubblicazione.

Laganadi, li 8/8/2022

Firma del dichiarante

Maria Stefnia Rovanello

Comune di Laganadi (RC) - Prot. N. 0000121 del 16-01-2023

Al Comune di Laganadi
Ufficio Protocollo – Sede Municipale
protocollo.laganadi@asmepec.it

DICHIARAZIONE SULLA SITUAZIONE ASSOCIATIVA
Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (Art. 47 D.P.R. 28-12-2000 n. 445)

Cognome e Nome	Data di nascita	Comune di nascita
POLINENI MARIA STEFANIA	22/07/1982	TORINO

DICHIARA

di non appartenere ad organismi, associazioni, o società che hanno rapporti con il Comune di Laganadi
(in alternativa)

di appartenere ai seguenti organismi, associazioni, o società che hanno rapporti con il Comune di Laganadi

Associazione, Organizzazione (denominazione e sede)	Natura /scopo dell'associazione/organizzazione	Annotazioni

- Il/La sottoscritto/a:
- è consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445;
 - è a conoscenza che, ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, i dati forniti saranno raccolti ai fini del loro trattamento anche con mezzo elettronico e pubblicati sul sito istituzionale del Comune, oscurando i dati e le informazioni eccedenti o non pertinenti ai fini della pubblicazione;
 - si impegna a comunicare tempestivamente eventuali future variazioni della propria situazione associativa, che potranno verificarsi in data successiva a quella sotto riportata nella presente dichiarazione.

Laganadi, li 21/07/2022

Firma del/della dichiarante
Maria Polineni

Comune di Laganadi (RC) - Prot. N. 0000121 del 16-01-2023