

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) FOTI (nome) DOMENICO  
nato/a il 12/03/1973 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 13/6/2022 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 (2022) ho percepito da questo Comune:

Ammontare complessivo percepito nel 20.....	In qualità di <u>CONSIGLIERE</u>	Eventuali note
€ <u>0 (ZERO)</u>	Indennità di carica/gettoni di presenza	.....
€ <u>0 (ZERO)</u>	Rimborsi e spese di viaggio e missione	.....
€ <u>0 (ZERO)</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 (2022) ho percepito dai seguenti enti pubblici e privati

Ammontare complessivo percepito nel 20.....	Per la carica di	Presso l'ente
€ <u>0 (ZERO)</u>	.....	.....
€ <u>0 (ZERO)</u>	.....	.....



**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
FO TI DOMENICO	12/03/1973	REGGIO CALABRIA

**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 4/01/2023

Firma del/della dichiarante  


