

MODELLO per dichiarazione ai sensi art.2 lettera d)**regolamento comunale sulla trasparenza della situazione patrimoniale dei titolari di cariche elettive e di governo (D.Lg.vo 33/2013 – Deliberazione C.C. n.15/2013)****Alla Segreteria Generale
SEDE****COMUNE DI FOLLONICA
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
(ai sensi dell'art.47 del D.Lgs.n. 445/2000)**

Io, sottoscritto/a Arise Aris nato/a a il
.....residente in Via o Piazzain
qualità di Consiglieri Comune del Comune di Follonica, ai sensi del D.Lg.vo 33/2013 ai sensi e del
vigente regolamento comunale sulla trasparenza amministrativa, consapevole delle sanzioni penali
richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e di
formazione o uso di atti falsi, dichiaro quanto segue:

☐ di aver effettuato la **PROPAGANDA ELETTORALE** sostenendo le seguenti spese e
assumendo le seguenti obbligazioni:

(In caso di finanziamenti e contributi per un importo superiore ad € 5.000,00 annue occorre allegare
la relativa documentazione e/o dichiarazione.)

Oppure

☒ di aver effettuato la **PROPAGANDA ELETTORALE** con utilizzo esclusivo di materiali e
mezzi propagandistici predisposti o messi a disposizione del partito o della formazione politica
della cui lista si fa parte.

Inoltre, dichiara la titolarità delle seguenti altre **cariche assunte presso ENTI PUBBLICI o
PRIVATI** e i relativi compensi a qualsiasi titolo spettanti o percepiti:

Denominazione Ente	Indirizzo	Carica ricoperta	Tipologia ed ammontare del compenso spettante o percepito

Modalità di presentazione (*mettere una crocetta sull' opzione scelta*)

☐ la presente dichiarazione è stata sottoscritta dal dichiarante in presenza del dipendente addetto alla ricezione sig. _____

Firma del dipendente addetto _____

ovvero

☐ la presente dichiarazione sottoscritta è stata presentata alla segreteria generale del comune unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

Follonica, li 18/06/2024

Eventuali **altri incarichi** con oneri a carico della finanza pubblica e relativi compensi:

Tipologia di incarico	Tipologia ed ammontare del compenso spettante o percepito

Eventuali importi di viaggi di servizio e missioni pagate con fondi pubblici:

Importi percepiti	Ente erogatore

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Ai sensi del vigente Regolamento U.E. 2016/ 679 sulla protezione dei dati delle persone fisiche, dichiaro di essere informato che i dati personali forniti saranno raccolti e trattati dall' Amministrazione Comunale di Follonica, anche con mezzo elettronico, ai soli fini degli adempimenti istituzionali connessi con la carica elettiva assunta e per adempiere agli obblighi di pubblicazione, ai sensi della vigente normativa in materia di "Amministrazione trasparente".

Follonica, li 19/06/2024

Firma

Modalità di presentazione (*mettere una crocetta sull' opzione scelta*)

☐ la presente dichiarazione è stata sottoscritta dal dichiarante in presenza del dipendente addetto alla ricezione sig. _____

Firma dipendente addetto _____

ovvero

☒ la presente dichiarazione sottoscritta è stata presentata alla segreteria generale del comune unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

Follonica, li 19/06/2024