

MODELLO per dichiarazione ai sensi art.2 lettera d)

regolamento comunale sulla trasparenza della situazione patrimoniale dei titolari di cariche eletive 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 MARINI SANDRO..... nato/a a il residente in Via o Piazz qualità di consigliere comunale 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
<u>FARMACIE COMUNALI</u> <u>RIVELTE S.P.A. GROSSETO</u>		<u>CONSIGLIERE CNA</u>	<u>COMPEN. ANNUALE 3773,34</u>

Eventuali altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e relativi compensi:	
Tipologia di incarico	Tipologia ed ammontare del compenso spettante o percepito

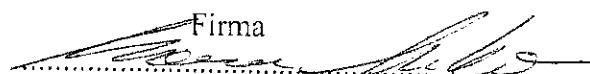
Eventuali importi di viaggi di servizio e missioni pagate con fondi pubblici:

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 28/09/2020

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. PAGANONE ANNA ELENA

Firma dipendente addetto

Il Funzionario Delegato
(Dr. Paganone Anna Elena)

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 28/09/2020