

MODELLO 1

Per Sindaco, Assessori, Consiglieri Comunali

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (art.47 D.P.R. 445/2000)

N.B. La presente dichiarazione deve essere sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto oppure sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. La copia dell'istanza sottoscritta dall'interessato e la copia del documento di identità possono essere inviate per via telematica.

Il sottoscritto

Cognome	Nome	Data di nascita	Stato Civile
OLIVAN	FABCO	11/10/1969	CONIUGATO

Comune di nascita	Provincia	Comune di residenza	Provincia
OMINE	UD	TORVISCOSA	UD

DICHIARA:

Di ricoprire le seguenti altre CARICHE, presso ENTI PUBBLICI O PRIVATI, con indicazione dei COMPENSI a qualsiasi titolo corrisposti

	ENTE (denominazione e sede)	Carica ricoperta	Compenso percepito
1	/	/	/
2			
3			
4			
5			

Di ricoprire i seguenti altri INCARICHI con ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA, con indicazione dei compensi spettanti

	INCARICO	COMPENSO PERCEPITO
	/	/

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste dall'art.76 D.P.R. 28/12/2000 n.4545 in caso di dichiarazioni false, falsità in atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità. Dichiara, altresì, di rendere i dati sotto la propria responsabilità, di essere a conoscenza della decadenza dai benefici conseguenti all'emanazione del provvedimento basato su dichiarazione non veritiera (art.75 D.P.R. 445/2000) e di essere consapevole che l'Amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art.71 D.P.R. 445/2000.

Informativa ai sensi del D.Lgs. 30/6/2003 n.196 (Codice in materia di protezione dei dati personali).

Si informa che:

-Il trattamento dei dati raccolti sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza.

-I dati forniti saranno utilizzati dal Comune di Belmonte Piceno per l'assolvimento degli obblighi di pubblicità relativi allo stato patrimoniale dei titolari di cariche elettive ai sensi della L.441/82 e del D. Lgs. 33/2013 e per finalità strettamente connesse (complementari ed integrative), in relazione al procedimento amministrativo per il quale essi sono specificati, nonché per gli adempimenti amministrativi ad esso conseguenti.

-Il trattamento sarà effettuato in forma cartacea, informatizzata e telematica.

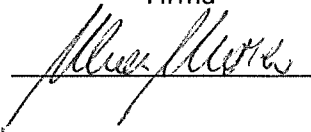
-Il conferimento dei dati è obbligatorio ed è finalizzato allo svolgimento delle predette finalità istituzionali. I dati raccolti potranno essere comunicati per le stesse finalità di carattere istituzionale. Essi saranno, in particolare, oggetto di pubblicazione nel sito istituzionale dell'Ente.

-Titolare del trattamento è il Comune di Belmonte Piceno e responsabile del trattamento è il Segretario Generale.

-L'interessato gode dei diritti di cui all'art.7 del D. Lgs.vo 30 giugno 2003 n.196.

Data 02/03/2022

Firma

A handwritten signature in black ink, written over a horizontal line, representing the official signature of the Secretary General.

Allegato: documento di identità personale

Cognome.....ULIAN.....
Nome.....MARCO.....
nato il.....11/10/1969.....
(atto n. 3086 P. I. S. A.)
a.....UDINE.....
Cittadinanza.....ITALIANA.....
Residenza.....TORVISCOSA.....
Via.....VIA CESANO MADERNO 9.....
Stato civile.....
Professione.....

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura.....m. 1,69.....
Capelli.....castani.....
Occhi.....castani.....
Segni particolari.....nessuno.....

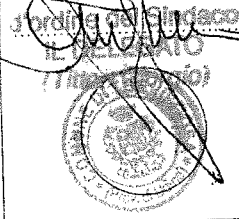


Firma del titolare.....*Marco Uljan*.....

TORVISCOSA IL 14/02/2014

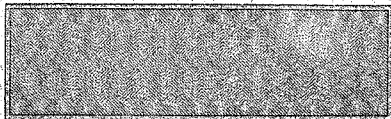
Impronta del dito
indice sinistra

IL SINDACO



SCADE IL 11/10/ 024

AU 5863248



REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
TORVISCOSA

CARTA D'IDENTITA'

N° AU 5863248

DI
ULIAN

MARCO