

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

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
MAZZARI	DENISE	27.05.1966	COM'UGATA

Comune di nascita	Provincia	Comune di Residenza	Provincia
MILANO	MI	ARONA	NO

DICHIARA:

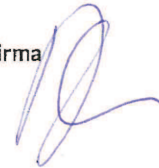
Di ricoprire le seguenti altre CARICHE, presso ENTI PUBBLICI O PRIVATI, con indicazione dei COMPENSI a qualsiasi titolo corrisposti			
	ENTE (denominazione e sede)	Carica ricoperta	Compenso percepito
1	CASA DI RIPOSO DI ARONA - ONLUS	CONSIGLIERE	//
2	PREFETTURA DI NOVARA	COMPONENTE EFFETTIVO SOTTOCOM. ELETTORALE	//
3	PRO LOCO ARONA	CONSIGLIERE	//
4			
5			

Di ricoprire i seguenti altri INCARICHI con ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA, con indicazione dei compensi spettanti		
	INCARICO	Compenso percepito
1		
2		
3		
4		
5		

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste dall'art.76 D.P.R. 28/12/2000 n.445 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.

26.9.21, li ARONA

Firma



Allegato:

- 1) Curriculum vitae

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 Arona 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 Arona 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.

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E INCOMPATIBILITÀ

Il sottoscritto Denise Mazzan, nato a MILANO il 27.05.66
residente a ARONA in via GRUCIONI n. 69 eletto a ricoprire
la carica di CONSIGLIERE nel Comune di ARONA
Consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76, D.P.R. n. 445/2000, per dichiarazioni mendaci e falsità in
atti,

DICHIARA DI NON TROVARSI

in alcuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità di cui al D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39, recante disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico.

La presente dichiarazione viene resa ai sensi dell'art. 47, D.P.R. n. 445/2000 e nella piena consapevolezza delle sanzioni previste dal successivo art. 76, nel caso di dichiarazioni mendaci.

Il/La sottoscritto/a si dichiara edotto/a del fatto che la presente dichiarazione viene resa in adempimento della previsione di cui all'art. 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 per le finalità in esso previste.

Luogo e data

ARONA 24.5.21

Firma



La presente dichiarazione deve essere rilasciata dai titolari di incarichi politici e di governo (capi da II a VI, D.Lgs. n. 39/2013).

La dichiarazione sull'insussistenza delle cause di inconferibilità, da rendere all'atto del conferimento dell'incarico, è condizione di efficacia dell'incarico medesimo.

La presente dichiarazione deve essere corredata di copia non autenticata di un documento di identità.