

Amministrazione destinataria

Regione Calabria

Ufficio destinatario

Ufficio Protocollo

Trasmissione della documentazione relativa agli obblighi di trasparenza***Ai sensi dell'articolo 14 del Decreto Legislativo 14/03/2013, n. 33*****Il sottoscritto**

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

Residenza

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Scala

Piano

SNC

CAP

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)***Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica****in qualità di**

Incarico (*)

Organismo

Popolazione

- ☐ Comune con meno di 15.000 abitanti
- ☐ Comune con più di 15.000 abitanti

Incarico ():*

sindaco, vice sindaco, assessore, consigliere comunale, dirigente, posizione organizzativa, parente sino al 2° grado

specificare la relazione di parentela*(da compilare in caso di parente sino al 2° grado)*

Cognome

Nome

Codice fiscale

in relazione**Motivazione trasmissione documentazione**

- ☐ all'assunzione della carica o al conferimento dell'incarico
- ☐ allo svolgimento della carica o dell'incarico
- ☐ alla cessazione dalla carica o dall'incarico

TRASMETTE

la documentazione di seguito indicata.

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- ☒ curriculum vitae redatto secondo il modello europeo
- ☐ dichiarazione circa il consenso alla pubblicazione della situazione patrimoniale del coniuge non separato e dei parenti entro il 2° grado
- ☒ dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità o non conferibilità
- ☐ dichiarazione sulla situazione reddituale e patrimoniale
- ☐ dichiarazione sulle variazioni della situazione reddituale e patrimoniale
- ☐ dichiarazione sulle spese sostenute e i contributi ricevuti per la propaganda elettorale
- ☐ copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- ☐ altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo

Data

Il dichiarante