

**DICHIARAZIONE CONSIGLIERE COMUNALE  
SULL'ASSENZA DI CAUSE INELEGGIBILITÀ / INCOMPATIBILITÀ  
ALLA CARICA**

Data 14/06/2024

All'ufficio Segreteria del Comune di MONTESCANO

**OGGETTO: Dichiarazione insussistenza motivi di ineleggibilità e incompatibilità a ricoprire la carica di Consigliere Comunale.**

Io sottoscritt 0 TOSI CARLO  
nat e a BRONI il 07-10-1972,  
residente in MONTESCALO via PIAZZAZZA n. 51  
proclamat 0 elett 0 alla carica di Consigliere Comunale nelle recenti consultazioni elettorali amministrative, come da comunicazione del Sindaco prot. n. 1245 del 11/06/2024,  
consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, per dichiarazioni mendaci e falsità in atti, con la presente

**DICHIARO**

che nei confronti dello/a scrivente non sussistono motivi di ineleggibilità o di incompatibilità, di cui al D.Lgs. n. 267 del 18/08/2000, al D.Lgs. n. 235 del 31/12/2012 ed al D.Lgs. n. 39 del 08/04/2013, a ricoprire la carica di Consigliere del Comune di MONTESCANO.

Mi impegno a comunicare tempestivamente eventuali cause di ineleggibilità e di incompatibilità che dovessero sopravvenire successivamente alla presente dichiarazione.

Con l'occasione, presa visione dell'informativa allegata ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679, comunico in calce alla presente, i dati relativi alla mia persona necessari per gli adempimenti successivi.

Cordialmente.

  
Firma

Allegare copia di documento di identità e codice fiscale.

(da compilare per gli adempimenti dei vari uffici comunali)

Tel.: \_\_\_\_\_ Cell.: 3394587401  
e-mail carlogeomitori@gmail.com pec carlo.tosio@geopec.it  
Codice Fiscale: T50CRL72R/7B201K  
Titolo di studio: DIPLOMA in GEOMETRIA  
Professione: GEOMETRA  
Coordinate bancarie per liquidazione indennità: BANCA IMESA di STRADELLA (PV)  
IBAN IT8260306956307615220069251

Si chiede che la convocazione del Consiglio comunale, (il materiale inerente la carica, nonché il materiale da sottoporre all'esame del Consiglio, se non depositato in apposita pagina web) mi venga inviata alla seguente e-mail/pec carlogeomitori@gmail.com prendendo atto che la convocazione, ove effettuata tramite posta elettronica si considererà correttamente trasmessa in seguito alla ricezione della ricevuta di posta elettronica di conferma del messaggio inviato.

 Firma

\* \* \*

**INFORMATIVA AI SENSI DEGLI ART. 13-14 DEL GDPR (GENERAL DATA PROTECTION REGULATION) 2016/679 E DELLA NORMATIVA NAZIONALE**

Il Comune di MONTESCANO, in qualità di titolare, tratterà i dati personali conferiti con il presente modulo, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per le finalità previste dal Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD), in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici.

I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario all'erogazione della prestazione o del servizio e, successivamente alla comunicazione della cessazione dell'attività del titolare o del responsabile o della intervenuta revoca dell'incarico del RPD, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea ed indicati nell'informativa dettagliata.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del RGPD, Regolamento Generale Protezione Dati). Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante quale autorità di controllo secondo le procedure previste.

Nome \_\_\_\_\_  
Cognome \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_\_  
Luogo di nascita \_\_\_\_\_  
Cittadinanza \_\_\_\_\_  
Residenza \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_  
Stato code \_\_\_\_\_  
Professione \_\_\_\_\_  
CONSTATO IL COMPLESSIVO DEI SALUTI  
Stato \_\_\_\_\_  
Capelli \_\_\_\_\_  
Occhi \_\_\_\_\_  
Segni particolari \_\_\_\_\_



Il Sindaco \_\_\_\_\_  
Il Delegato \_\_\_\_\_  
L'UFFICIALE DI ANAGRAFE DELEGATO  
Dott.ssa *Roberta Anzo*

AV 6417252



REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI  
MONTESCANO

CARTA D'IDENTITA'  
N° AV 6417252

DI

