

CITTA' DI ERCOLANO
DICHIARAZIONE SITUAZIONE ASSOCIATIVA

(Artt. 13 del Regolamento comunale sulla pubblicità della situazione patrimoniale degli amministratori e sulla trasparenza)

Il/la sottoscritto/a SAULINO CARMENNA, nato/a a NOLA (NA)
il 06/03/57, residente in ERCOLANO (NA) alla via/piazza PIAZZA
TRIESTE n° 04, in qualità di:

_____¹
CONSIGLIERE COMUNALE presso CITTA' DI ERCOLANO (NA)

1 specificare se Sindaco, Consigliere, Assessore
2 specificare carica ed ente od organismo.

DICHIARA

essendo a conoscenza delle pene previste dall'art.76 del d.P.R. n.445/2000 cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, o di esibizione di atto falso contenente dati non più corrispondenti a verità

di non appartenere ad organismi, associazioni o società che hanno rapporti con la Città di Ercolano
(in alternativa)

di appartenere ai seguenti Organismi, Associazioni o Società che hanno rapporti con la Città di Ercolano:

1. _____
con sede in _____, Via _____,
avente natura _____ e scopo sociale _____,
carica ricoperta _____;
2. _____
con sede in _____, Via _____,
avente natura _____ e scopo sociale _____,
carica ricoperta _____;
3. _____
con sede in _____, Via _____,
avente natura _____ e scopo sociale _____,
carica ricoperta _____;
4. _____
con sede in _____, Via _____,
avente natura _____ e scopo sociale _____,
carica ricoperta _____;
5. _____
con sede in _____, Via _____,
avente natura _____ e scopo sociale _____,
carica ricoperta _____;

di non appartenere a società segreta;

altro _____

Sul proprio onore afferma che la sopra estesa dichiarazione corrisponde al vero.
Ercolano, 18/02/2015.....


firma del dichiarante(*)

(*) Da sottoscrivere in presenza del dipendente addetto oppure sottoscrivere e allegare copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore. In caso di documento non più valido il dipendente deve dichiarare, nella fotocopia dello stesso, che i dati in esso contenuti non hanno subito variazioni dalla data di rilascio (art. 38 del D.P.R. 445/2000).

Ai sensi dell'art. 21, comma 2, D.P.R. 445/2000 attesto che la sottoscrizione della dichiarazione sopra riportata è stata apposta in mia presenza dal dichiarante Sig. _____ identificato con _____ n. _____ rilasciato/a il _____ da _____ e preventivamente ammonito/a sulle responsabilità penali cui si può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 76 D.P.R. 445/2000).

Ercolano, _____ L'incaricato _____

INFORMATIVA AI SENSI DEL CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI


(Articolo 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e successive modificazioni)

L'Ufficio provvederà al trattamento dei dati personali, anche con l'ausilio di strumenti informatici, esclusivamente ai fini del procedimento in oggetto ed in misura pertinente, non eccedente e strettamente necessaria al perseguimento delle proprie funzioni istituzionali. I dati richiesti sono obbligatori ed in caso di eventuale rifiuto a rispondere l'Amministrazione non potrà definire la pratica. I dati personali potrebbero essere comunicati anche ad altre amministrazioni pubbliche qualora queste debbano trattare i medesimi per eventuali procedimenti di propria competenza istituzionale.


Titolare del trattamento: Città di Ercolano

Responsabile del trattamento: Responsabile sezione Ufficio Segreteria e Affari Generali – Tel. 0817881215-214 fax 0817881262

Ai sensi dell'articolo 7 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 l'interessato/a ha diritto di ottenere l'accesso, l'aggiornamento, la rettificazione, l'integrazione, la cancellazione, la trasformazione ed il blocco dei dati, nonché di opporsi, in tutto o in parte, al trattamento (raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione e distruzione) dei propri dati personali.

Ercolano, li 18/02/16 Per presa visione, il/la dichiarante 

Cognome **SAULINO**
 Nome **CARMELINA**
 nato il **06/03/1957**
 (atto n. **82** I S. A 1957)
 a **NOLA (NA)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **ERCOLANO**
 Via **PIAZZA TRIESTE N. 4 Int. 9 Sc. A P. 5**
 Stato civile **CONIUGATA**
 Professione **MEDICO CHIRURGO**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **m. 1.60**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare *Carmelina Saulino*
ERCOLANO il **25/07/2011**
 Impronta del dito indice sinistro
 SINDACO
Sergio Formicola
 Sergio Formicola



IP.Z.S. SPA - OFFICINA C.V. - ROMA

