

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 GIULIANA DI FIORE, nato/aa NAPOLI
il 02/02/62, residente in NAPOLI alla via/piazza
UGO RICCI n° 3, in qualità di:
ASSESSORE

_____ 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, 22 luglio 2015

Giuliana Di Fiore

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. _____ n. _____ rilasciato/a il _____ identificato con _____ 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 23/7/15 Per presa visione, il/la dichiarante Giuliana Di Fiore

REPUBBLICA ITALIANA

PATENTE DI GUIDA



1. DI FIORE
 2. GIULIANA
 3. 04/02/62 NAPOLI (NA)









4a. 16/07/2010
 4b. 09/07/2020
 4c. MCTC-CE
 5. CE5505188D

7.

8. NAPOLI (NA)
 VIA UGO RICCI 03

9. A B

	9.	10.	11.	12.
A1 				
A 		30/04/80	09/07/20	
B 		30/04/80	09/07/20	
C 				
D 				
BE 				
CE 				
DE 				
71	NA2416074K I			

Categoria 2: Norme 3. Data di nascita di nascita
 Presente, rilasciata il 04/02/62, fino a
 scadenza del 16. Patente numero 8. Indirizzo
 riporta: 03. Categoria rilasciata il
 09/07/2020. Validità fino al 12. Annullazione

ISTITUTO POLISAFIPO E ZECCA DELLO STATO S.p.A. - OFFICINA CARTE VALORI AC 7084335

mod. MC 720F