

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 DIAGOSTINO ANTONIO, nato/a a ERCOLANO (NA)
il 18/06/56, residente in ERCOLANO (NA) alla via/piazza VIA
SAN VITO n° 25, in qualità di:
 CONSIGLIERE COMUNALE 1
 _____ presso CITTA' DI ERCOLANO 2

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, 05/06/2015.....


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

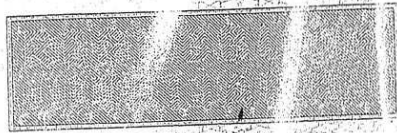
Ai sensi dell'articolo 7 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 l'interessato/a ha diritto di ottenere l'accesso, l'aggiornamento, la rettificazione, l'integrazione, la cancellazione, la trasformazione ed il blocco dei dati, nonché di opporsi, in tutto o in parte, al trattamento (raccolta, registrazione,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

Ercolano, li 05/06/2015 Per presa visione, il/la dichiarante 

Scade 18/04/2025

Diritti segri 8,26
c. i. 5,16

AV 5503682



IPZS - C.C.M. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
ERCOLANO

CARTA D'IDENTITÀ

N. AV 5503682

DI
D'AGO FINO ANTONIO

Cognome **D'AGOSTINO**
Nome **ANTONIO**
nato il **18/04/1964**
(atto n. **338** I. S. A 1964)
a **ERCOLANO (NA)**
Cittadinanza **ITALIANA**
Residenza **ERCOLANO**
Via **SAN VITO N. 25 P. I**
Stato civile **CONIUGATO**
Professione **LIBERO PROFESSIONISTA**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura **m. 1.82**
Capelli **CASTANI**
Occhi **CASTANI**
Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare *[Signature]*
ERCOLANO li **26/01/2015**

Impronta del dito
indice sinistro

IL SINDACO

[Signature]
Il Collaboratore Professionale
Gennaro Alba

