

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 FORNISANO COLOMBA, nato/a a ERCOLANO (NA)
il 8/103/62, residente in ERCOLANO (NA) alla via/piazza VIA
L. PALMIERI n° 35, in qualità di:
 CONSIGLIERE COMUNALE ¹
 presso CITTA' DI ERCOLANO (NA) 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, 08.10.2016

[Firma]
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).

Fornisano Colomba

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, il 08/06/16 Per presa visione, il/la dichiarante X Lorenzono Colomba

Cognome **FORMISANO**
 Nome **COLOMBA**
 nato il **31/03/1962**
 (atto n. **294** P. I. S. A. 1962.)
 a **ERCOLANO (NA)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **ERCOLANO**
 Via **LUIGI PALMIERI N. 35/CA 25 Int. 1 P.**
 Stato civile **CONIUGATA**
 Professione **MEDICO**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **m. 1.70**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **AZZURRI**
 Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare *Formisano Colomba*
ERCOLANO **03/01/2014**
 Impronta del dito indice sinistra *Luca Esposito*
 di **SIRACUSA**
Luca Esposito


