

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 GRIMALDI NICOLA, nato/a a ERCOLANO (NA)
il 24/04/54, residente in ERCOLANO (NA) alla via/piazza VIA IV
NOVEMBRE IL TRAV n° 2, in qualità di:

_____¹
 CONSIGLIERE COMUNALE 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, 13/07/2015.....



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)

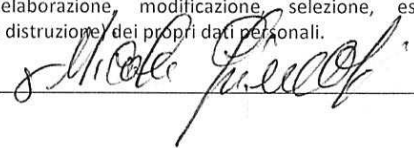
L'Ufficio provvederà al trattamento dei dati personali, anche con l'ausilio di strumenti informatici, esclusivamente ai fini del procedimento in oggetto ed in misura pertinente, non eccedente e strettamente necessaria al perseguimento delle proprie funzioni istituzionali. I dati richiesti sono obbligatori 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.

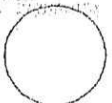
Ercolano, il 13/02/15 Per presa visione, il/la dichiarante _____



Cognome.....GRIMALDI.....
 Nome.....NICOLA.....
 nato il.....24/04/1954.....
 (atto n.....438.....IS.....A.....1954)
 a.....ERCOLANO (NA).....
 Cittadinanza.....ITALIANA.....
 Residenza.....ERCOLANO.....
 Via.....IL TRAVERSA IV. NOVEMBRE N. 2, In
 Stato civile.....CONIUGATO.....
 Professione.....IMPIEGATO/A.....
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura.....m.....1.75.....
 Capelli.....BRIZZOLATI.....
 Occhi.....CASTANI.....
 Segni particolari.....NESSUNO.....

21 Set. A.P.



Firma del titolare.....*Nicola Grimaldi*.....
ERCOLANO.....06/05/2005.....
 Impronta del dito indice sinistro.....
 Il SINDACO.....


VALIDITA' PROROGATA AI SENSI
 DELL'ART. 9 DEL 25/06/2008 N. 112
 FINO AL 06/05/2015
 Il Collaboratore Assuntivo
Vincenzo Grimaldi
 Scade il 06/05/2010
 VALIDA PER L'ESPATRIO
 AM 0437416
 P.L.S. - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
 ERCOLANO

CARTA D'IDENTITA'

N° AM 0437416

DI
 GRIMALDI NICOLA