

COMUNE DI RICCIONE
SERVIZIO PROTOCOLLO

Prot. 47108
Gen. n. Cat. 2 Cl. 3 Fasc.

- 5 SET. 2017

Si trasmette al Dir. del Settore AA/EGG
Dott. Ing. Arch. Fornelli per l'avvio del
Procedimento ai sensi art. 4 L. 7.8.1990 n. 241
Il Responsabile

Modulo Allegato A

AL COMUNE DI RICCIONE

Anagrafe degli Amministratori Locali

Il / La sottoscritto/a MARINA GAMBETTI
in qualità di CONSIGLIERE COMUNALE del Comune di Riccione

comunica i seguenti dati per l'Anagrafe degli Amministratori pubblici:

luogo e data di nascita [REDACTED]

residenza [REDACTED]

via [REDACTED] n° [REDACTED]

n° telefon [REDACTED] n° cellulare [REDACTED]

Indirizzo (in città) per eventuali notifiche riguardanti la carica:

via n°

codice fiscale: [REDACTED]

lista o gruppo di appartenenza o di collegamento: PARTITO DEMOCRATICO

titolo accademico (precisare in base all'allegata Tabella C_ Tabelle Ministero dell'Interno):
[REDACTED] MED

titolo di studio (precisare in base all'allegata Tabella D_ Tabelle Ministero dell'Interno):
[REDACTED] 6/7

professione (precisare in base all'allegata Tabella E_ Tabelle Ministero dell'Interno):
22.1

esercitata in qualità di:

- LAVORATORE AUTONOMO (precisare):
 - collaborazione coordinata e continuativa
 - artigiano
 - commerciante
 - libero professionista
- LAVORATORE DIPENDENTE (precisare):
 - da privato o ente pubblico economico
 - da ente pubblico

- LAVORATORE DIPENDENTE IN ASPETTATIVA NON RETRIBUITA (precisare) :

da privato o ente pubblico economico

da ente pubblico

- ALTRO PENSIONATO

Inoltre, comunica i seguenti dati riguardanti la titolarità, alla data della assunzione ¹ della carica di . .

CONSIGLIERE COMUNALE di Riccione, di altre cariche, presso enti pubblici o privati, ed i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti, nonché gli altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e l'indicazione dei compensi spettanti:

Denominazione ente	Carica / incarico	Data assunzione carica / incarico	Tipologia compenso	Importo del compenso
.....
.....
.....
.....

In relazione alla carica per mandato politico espletato presso, sopra indicata, ai fini della disposizione dell'art. 5, comma 11, del D.L. 31/5/2010 n° 78 convertito nella Legge 30/7/2010 n° 122 ², dichiara di optare per la percezione del seguente emolumento:

PARTE RIGUARDANTE SOLO IL SINDACO E GLI ASSESSORI COMUNALI

Il / La sottoscritto/a chiede:

in quanto lavoratore dipendente collocato in aspettativa non retribuita, di provvedere al versamento dei contributi previdenziali, assistenziali ed assicurativi, a decorrere dalla data di nomina

¹ Proclamazione o nomina.

² Art. 5, comma 11, del D.L. 31/5/2010 n° 78 convertito nella Legge 30/7/2010 n° 122

11. Chi è eletto o nominato in organi appartenenti a diversi livelli di governo non può comunque ricevere più di un emolumento, comunque denominato, a sua scelta.

e, a tal fine, comunica che a tale data risulta iscritto al seguente Ente Previdenziale:

.....

in quanto lavoratore autonomo, di provvedere al il pagamento di una cifra a forfait annuale, versata per quote mensili, a titolo di contributi previdenziali, assistenziali ed assicurativi, a decorrere dalla data di nomina e, a tal fine, dichiara espressamente di rinunciare all'espletamento dell'attività lavorativa e comunica a tale data risulta iscritto al seguente Ente Previdenziale:

.....

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente al Servizio Affari Generali ogni variazione riguardante la propria posizione lavorativa e previdenziale, assumendosi la responsabilità per la mancata tempestività della comunicazione.

Data 05.09.2017

Firma del dichiarante

