

Modulo Allegato A

AL COMUNE DI RICCIONE

Anagrafe degli Amministratori Locali

Il / La sottoscritto/a Claudio Cecchetto

in qualità di Consigliere del Comune di Riccione

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

luogo e data di nascita . . . . .

residenza . . . . .

vide . . . . . n° . . . . .

n° telefono . . . . . n° cellulare . . . . .

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

via . . . . . n° . . . . .

codice fiscale: . . . . .

lista o gruppo di appartenenza o di collegamento: Lista Civica Cecchetto

titolo accademico (*precisare in base all'allegata Tabella C\_ Tabelle Ministero dell'Interno*):

titolo di studio (*precisare in base all'allegata Tabella D\_ Tabelle Ministero dell'Interno*):

Licenza Media Superiore

professione (*precisare in base all'allegata Tabella E\_ Tabelle Ministero dell'Interno*):

13.4

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 . . . . .

COMUNE DI RICCIONE  
C\_4274 - ACC RICCIONE REGISTRO PG  
PROTOCOLLO N.0065053/2022 del 12/08/2022

- LAVORATORE DIPENDENTE IN ASPETTATIVA NON RETRIBUITA (precisare) :

da privato o ente pubblico economico .....

da ente pubblico .....

- ALTRO .....

Inoltre, comunica i seguenti dati riguardanti la titolarità, alla data della assunzione <sup>1</sup> 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 <sup>2</sup>, 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

<sup>1</sup> Proclamazione o nomina.

<sup>2</sup> 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**

Riccione 10/08/2022

**Firma del dichiarante**



