COMUNE DI RICCIONE
Servizio Protocollo
Prot. 52408
Gen. n. ..... Cat. 1 Cl. 6 Fasc. .....

- 4 AGO 2022

Si trasmette al Dir. del Settore
Dott. Ing. Arch. Gabelli 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 ....GALLI LAURA.....

in qualità di ....CONSIGLIERE.....del Comune di Riccione

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

luogo e data di nascita .....

residenza .....

via ..... 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 RENATA TOSI

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

RAG.....

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

4 - LICENZA MEDIA SUPERIORE.....

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

10.4.....

.....

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 .....

- 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 [1] della carica di . . . . . 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 04/08/22

Firma del dichiarante