

**COMUNE DI RICCIONE**  
 Servizio Protocollo

Prot. 61739  
 Gen. n. .... Cat. 1 Cl. 6 Fasc. ....

- 2 AGO 2022

Si trasmette al Dir. del Settore .....  
 Dott. In. CIANINI per l'avvio del  
 procedim. 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 UBALDI ANGELO  
 in qualità di CONSIGLIERE COMUNALE 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: 2030 Riccione

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):

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

esercitata in qualità di: PENSIONATO

- 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 - 48020 RICCIONE REGGIO EG  
 Protocollo N. 0061739/2022 del 02/08/2022

- 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

02/07/2022

Firma del dichiarante;

.....

