

Modulo Allegato A

AL COMUNE DI RICCIONE

Anagrafe degli Amministratori Locali

Il / La sottoscritto/a .ALFONSO PELLEGRINO,

in qualità di Consigliere di maggioranza 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° telefono n° cellulare [REDACTED]

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

[REDACTED]

codice fiscale: [REDACTED].

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*):

Licenza media superiore

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

3.2 Responsabile piccole imprese

esercitata in qualità di:

- LAVORATORE AUTONOMO (*precisare*):

collaborazione coordinata e continuativa

artigiano

commerciante

libero professionista

- LAVORATORE DIPENDENTE (*precisare*):

X da privato o ente pubblico economico INGEGNI SRL

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

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.

.....

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

26/04/2017

Firma del dichiarante

