Modulo Allegato A

AL COMUNE DI RICCIONE

Anagrafe degli Amministratori Locali

Il / La sottoscritto/a ....DAVIDE ROSATI.....,

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

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

luogo e data di nascita .....RIMINI.....29/04/1970.....

residenza ...CORIANO.....

via ...DELLA GROTTA..... n° .23.....

n° telefono ..0541 656172.... n° cellulare ..338 3497510.....

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

via ...ISONZO..... n° ..23.....

codice fiscale: ..RSTDVD70D29H294D.....

lista o gruppo di appartenenza o di collegamento: .....

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

...DOTTORE.....

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

.....LAUREA.....

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

...AGENTE DI COMMERCIO.....

.....

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 . . 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
C.E.A.M.	PRESIDENTE	30/9/2015	GETTONE	

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
27/10/2017

Firma del dichiarante
Daniele Rossetti