

Anagrafe degli Amministratori Locali

Il / La sottoscritto/a VESCOVI SABRINA
in qualità di CONSIGLIERE COMUNALE del Comune di Riccione

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

luogo e data di nascita ~~.....~~ 20-01-1940

residenza RICCIONE

via CHIANTIANO n° 3

n° telefono ~~.....~~ n° cellulare 340 ~~.....~~

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

via CARPEGNANA n° 9
LA FIORINCA

codice fiscale: VSCSRND0490479010

lista o gruppo di appartenenza o di collegamento: PD

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):

LAUREA GIURISPRUDENZA

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

IMPRENDITORE / DIRETTORE

esercitata in qualità di:

- LAVORATORE AUTONOMO (precisare):

collaborazione coordinata e continuativa PER LA CARICA DA PRESIDENTE AIKOM

artigiano

commerciante

libero professionista

- LAVORATORE DIPENDENTE (precisare):

da privato o ente pubblico economico PER LA CARICA DA DIRETTORE EUKOCON

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
CCIAA	CONSIGLIERE		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

05/09/17

Firma del dichiarante

