COMUNE DI CASTANA - Prot 0002046 del 19/06/2024 Tit II Cl 3 Fasc

A1600/05 AM

DICHIARAZIONE CONSIGLIERE COMUNALE SULL'ASSENZA DI CAUSE INELEGGIBILITÀ / INCOMPATIBILITÀ ALLA CARICA

Data 18/06/2024

All'ufficio Segreteria del Comune di
CASTANA

OGGETTO: **Dichiarazione insussistenza motivi di ineleggibilità e incompatibilità a ricoprire la carica di Consigliere Comunale.**

Io sottoscritt A CARLOTTA FARAVELLI
nat A a BRONI il 24/10/1996,
residente in CASTANA via CASA CRISTINA n. 32
proclamat A elett A alla carica di Consigliere Comunale nelle recenti consultazioni elettorali amministrative, come da comunicazione del Sindaco prot. n. 1953 del 12/06/2024,
consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, per dichiarazioni mendaci e falsità in atti, con la presente

DICHIARO

che nei confronti dello/a scrivente non sussistono motivi di ineleggibilità o di incompatibilità, di cui al D.Lgs. n. 267 del 18/08/2000, al D.Lgs. n. 235 del 31/12/2012 ed al D.Lgs. n. 39 del 08/04/2013, a ricoprire la carica di Consigliere del Comune di CASTANA .

Mi impegno a comunicare tempestivamente eventuali cause di ineleggibilità e di incompatibilità che dovessero sopravvenire successivamente alla presente dichiarazione.

Con l'occasione, presa visione dell'informativa allegata ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679, comunico in calce alla presente, i dati relativi alla mia persona necessari per gli adempimenti successivi.

Cordialmente.

Firma
Carlotta Faravelli

Allegare copia di documento di identità e codice fiscale.

COMUNE DI CASTANA - Prot 0002046 del 19/06/2024 Tit II Cl 3 Fasc

(da compilare per gli adempimenti dei vari uffici comunali)

Tel.: _____ Cell.: 3477843439

e-mail FARANELLICARLOTTA96@LIBERO.IT pec _____

Codice Fiscale: FRVCLT96R64B201R

Titolo di studio: ATTESTATO DI ESTETISTA

Professione: ESTETISTA

Coordinate bancarie per liquidazione indennità: IT62V0569655680000035385X85

BANCA POPOLARE DI SONDRIO STRADELLA

Si chiede che la convocazione del Consiglio comunale, (il materiale inerente la carica, nonché il materiale da sottoporre all'esame del Consiglio, se non depositato in apposita pagina web) mi venga inviata alla seguente e-mail/pec FARANELLICARLOTTA96R64B201R

prendendo atto che la convocazione, ove effettuata tramite posta elettronica si considererà correttamente trasmessa in seguito alla ricezione della ricevuta di posta elettronica di conferma del messaggio inviato.

Firma

Carlotta Faranelli

* * *

INFORMATIVA AI SENSI DEGLI ART. 13-14 DEL GDPR (GENERAL DATA PROTECTION REGULATION) 2016/679 E DELLA NORMATIVA NAZIONALE

Il Comune di CASTANA, in qualità di titolare, tratterà i dati personali conferiti con il presente modulo, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per le finalità previste dal Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD), in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici.

I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario all'erogazione della prestazione o del servizio e, successivamente alla comunicazione della cessazione dell'attività del titolare o del responsabile o della intervenuta revoca dell'incarico del RPD, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea ed indicati nell'informativa dettagliata.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del RGPD, Regolamento Generale Protezione Dati). Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante quale autorità di controllo secondo le procedure previste.

COMUNE DI CASTANA - Prot 0002046 del 19/06/2024 Tit II Cl 3 Fasc

europass

Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i)	**FARAVELLI CARLOTTA**
Indirizzo(i)	FRAZIONE CASA CRISTINA 32 – CASTANA PV 27040
Numero di telefono	**347 7843439**
Mail	Faravellicarlotta96@libero.it
Cittadinanza	**ITALIANA**
Data di nascita	**24/10/96**
Sesso	**F**

Esperienze lavorative

2014 – IN CORSO ESTETISTA PRESSO "MARA ACCONCIATURE" DI STRADELLA, VIA XXVI APRILE 46

ESPERIENZE SCOLASTICHE DIPLOMA DI ESTETISTA PROFESSIONALE PRESSO SANTA CHIARA VOGHERA

Capacitàe competenze sociali e organizzative Buone capacità di apprendimento, massima serietà e disponibilità sul lavoro.
Mi considero una persona motivata, intraprendente, abituata a lavorare in modo serio e preciso.
Amo la buona organizzazione del lavoro sia in autonomia che come lavoro di squadra.
Ho un grande adattamento a ogni tipo di situazione e persona

Lingue conosciute INGLESE

PATENTE B AUTOMUNITA

Capacità informatiche DISCRETE

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali D. Lsg. 196/2003

COMUNE DI CASTANA - Prot 0002046 del 19/06/2024 Tit II Cl 3 Fasc

Cognome FARAVELLI
Nome CARLOTTA
nato il 24/10/1996
(atto n. 258 P. 1 S. A)
a BRONI (PV) ( )
Cittadinanza ITALIANA
Residenza CASTANA
Via FRAZ. CASA CRISTINA n. 32
Stato civile Stato Libero
Professione =

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura cm 150
Capelli CASTANI
Occhi MARRONI
Segni particolari N.N.

Firma del titolare Carlotta Faravelli

CASTANA li 28/09/2016

IL SINDACO
PER ORDINE DEL SINDACO
Il Responsabile Delegato
Sandra Colombi

Impronta del dito indice sinistro

Data scadenza 24/10/2026

Diritti CDI Euro 5,16
Diritti Segr. Euro 0,26

AX 4414913

I.P.Z.S. S.p.A. - O.C.V. - ROMA

REPVBBLICA ITALIANA

COMVNE DI
CASTANA

CARTA D'IDENTITA

N°. AX 4414913

DI

FARAVELLI

CARLOTTA

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale FRVCLT96R64B201R Sesso F
Cognome FARAVELLI
Nome CARLOTTA
Luogo di nascita BRONI
Provincia PV
Data di nascita 24/10/1996

Data di scadenza 20/05/2027

Dati sanitari regionali
RegioneLombardia

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

IT

1 Cognome
FARAVELLI
2 Nome
CARLOTTA
3 Data di nascita
24/10/1996
4 Numero identificazione personale
FRVCLT96R64B201R
5 Numero identificazione della tessera
8038000030520697866 2
6 Istituzione competente
SSN-MIN SALUTE - 500001
7 Scadenza
20/05/2027