

**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,
proclamato 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.

(da compilare per gli adempimenti dei vari uffici comunali)

Tel.: _____ Cell.: 3477843439
e-mail FARAVELLI CARLOTTA96@LIBERO.IT pec _____
Codice Fiscale: FRVCLT96R64B201R
Titolo di studio: ATTESTATO DI ESTETISTA
Professione: ESTETISTA
Coordinate bancarie per liquidazione indennità: IT6210569655680000035385X85
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 FARAVELLI CARLOTTA96R64B201R 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 Faravelli

* * *

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.

Cognome... **FARAVELLI**
 Nome... **CARLOTTA**
 nato il... **24/10/1996**
 (atto n. **258** P. **4** S. **4**)
 a... **BRONI (PV)**
 Cittadinanza... **ITALIANA**
 Residenza... **CASTANA**
 Via... **PRAZ. 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

Impronta del
indice sinistro

IL SINDACO
PER ORDINE DEL SINDACO

Il Responsabile Delegato

Sandra Colombi

Data scadenza 24/10/2026

Diritto CDI Euro: 5,16
Diritto Segr Euro: 0,26



AX 4414913

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI
CASTANA

CARTA D'IDENTITA

N° AX 4414913

DI

FARAVELLI

CARLOTTA

LPZK - 111 - OCV - ROMA

TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **FRVCLT96R64B201R** Sesso **F**

Cognome **FARAVELLI**
 Nome **CARLOTTA**
 Luogo di nascita **BRONI**
 Provincia **PV**
 Data di scadenza **20/05/2027**
 Data di nascita **24/10/1996**

Regione Lombardia

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

FARAVELLI
CARLOTTA
FRVCLT96R64B201R **SSN-MIN SALUTE - 500001**
80380000305206978662 **20/05/2027**