

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

All'ufficio Segreteria del **Comune di Anzola d'Ossola**

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

Io sottoscritta **BORGHINI FRANCESCA**

nata a Borgomanero (NO) il 20/07/1989, residente in Anzola d'Ossola Via Santo Crocefisso 4 int. 2, proclamato eletto alla carica di Consigliere Comunale nelle recenti consultazioni elettorali amministrative, come da comunicazione del Sindaco prot. n. 1599 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 ANZOLA D'OSSOLA.

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, rinvenibile anche sul sito <https://www.comune.anzoladossola.vb.it/it-it/home>, comunico in calce alla presente, i dati relativi alla mia persona necessari per gli adempimenti successivi.

Cordialmente.

Firma



Allegare copia di documento di identità e codice fiscale.

(da compilare per gli adempimenti dei vari uffici comunali)

Domicilio digitale FRANCESCA_BORGHINI@UBERO.IT

Tel.: _____ Cell.: 3283047655

e-mail FRANCESCA_BORGHINI@UBERO.IT pec _____

Codice Fiscale: BRGFNC89L00B0195

Titolo di studio: LAUREA MAGISTRALE IN SCIENZE DEL FARMACO

Professione: FARMACISTA

Coordinate bancarie per liquidazione indennità: IT60C3608105138219254819263

Appartenenza politica/lista: PRESENTE E FUTURO PER ANZOLA

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 FRANCESCA_BORGHINI@UBERO.IT

prendendo atto che la convocazione, ove effettuata tramite posta elettronica si considererà trasmessa ai sensi e per gli effetti della normativa vigente.

Data 14/06/2024

Firma



* * *

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

Il Comune di Anzola d', 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. Tutte le informazioni sono rinvenibili alla pagina <https://www.comune.anzoladossola.vb.it/it-it/home>.


 REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **BRGFNC89L60B019S** Sesso **F**

Cognome **BORGHINI**
Nome **FRANCESCA**

Data di scadenza **06/07/2027**

Luogo di nascita **ORGOGLIANO**
Provincia **NO**

Data di nascita **20/07/1989**

Dati sanitari regionali
REGIONE PIEMONTE

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA




1 Cognome **BORGHINI**
 4 Nome **FRANCESCA** 5 Data di nascita **20/07/1989**

6 Numero identificazione personale **BRGFNC89L60B019S** 7 Numero identificazione dell'istituzione **SSN-MIN SALUTE - 500001**

8 Numero di portabilità (Unità Sanitaria) **80380000100313144708** 9 Scadenza **06/07/2027**

