

**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 **CASTIGLIONI SIMONA**

nata a Premosello - Chiovenda (NO) il 12/06/1972, residente in Anzola d'Ossola Via al Lavatoio 8, 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

D I C H I A R O

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 _____
Tel.: _____ Cell.: 339-688921
e-mail SimonaCastiglioni72@gmail.com
Codice Fiscale: CSISRN72H52H037E
Titolo di studio: PERITO AZIENDALE COMPLESSIVO IN LINGUE ESTERE
Professione: ITP, EGATA
Coordinate bancarie per liquidazione indennità: IT72030694575210000007385
Appartenenza politica/lista: _____

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 SimonaCastiglioni72@gmail.com prendendo atto che la convocazione, ove effettuata tramite posta elettronica si considererà trasmessa ai sensi e per gli effetti della normativa vigente.

Data 17-06-2024

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>.

Cognome CASTIGLIONI
Nome SIMONA
nato il 12-06-1972
(atto n. 238P I. S.)
a (PREMOSELLO-CRIVOVENDA NO)
Cittadinanza ITALIANA
Residenza ANZOLA D'OSSOLA VB
Via VIA ARTURO MUSCHINI, 8
Stato civile
Professione IMPIEGATA
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura
Capelli CASTANI
Occhi CASTANI
Segni particolari



Firma del titolare..... *Simona Castiglioni*

..... ANZOLA D'OSSOLA 16-06-2014

Impronta del dito
indice sinistro



SCADE IL 12-06-2025

Dir. C.I. E.5,16
Dir. Segreteria E.0,26

AU 3883008



REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
ANZOLA D'OSSOLA (VB)

CARTA D'IDENTITA'

N° AU 3883008

DI

CASTIGLIONI

SIMONA


 REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI


 Codice Fiscale **CSTSMN72H52H037E** Sesso **F**

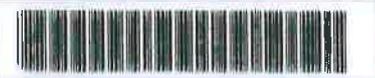
Cognome **CASTIGLIONI**
 Nome **SIMONA**

Data di scadenza **22/09/2027**
 Luogo di nascita **PREMOSELLO-CHIOVENDA**
 Provincia **NO**

Data di nascita **12/06/1972**

Dati sanitari regionali
 **REGIONE PIEMONTE**

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA




1. Cognome **CASTIGLIONI**

2. Nome **SIMONA**

3. Numero identificazione personale **CSTSMN72H52H037E**

4. Numero identificazione della tessera **80380000100329410606**

5. Data di nascita **12/06/1972**

6. Numero identificazione del sistema **SSN-MIN SALUTE - 500001**

7. Scadenza **22/09/2027**

