

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ (art.47 D.P.R. 445/2000)

N.B. La presente dichiarazione deve essere sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto oppure sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. La copia dell'istanza sottoscritta dall'interessato e la copia del documento di identità possono essere inviate per via telematica.

Il sottoscritto

Cognome	Nome	Data di nascita	Stato Civile
SCRIVANI	MARCO	28/02/57	CELIBE

Comune di nascita	Provincia	Comune di residenza	Provincia
ASCOLI PICENO	AP	MACERATA	MC

DICHIARA:

Di ricoprire le seguenti altre CARICHE, presso ENTI PUBBLICI O PRIVATI, con indicazione dei COMPENSI a qualsiasi titolo corrisposti			
	ENTE (denominazione e sede)	Carica ricoperta	Compenso percepito
1	NULLA		
2	NULLA		

Di ricoprire i seguenti altri INCARICHI con ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA, con indicazione dei compensi spettanti		
	INCARICO	Compenso percepito
1	NULLA	
2	NULLA	

Dati relativi al coniuge ed ai parenti entro il secondo grado

- Di essere (**barrare l'opzione che interessa**):

coniugato

non coniugato

separato

se coniugato, che il coniuge non presta il consenso alla consegna della dichiarazione concernente il proprio stato patrimoniale e di copia della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche;

X di avere i seguenti parenti entro il secondo grado, per i quali è indicato se prestano o non prestano il consenso alla consegna della dichiarazione concernente il proprio stato patrimoniale e di copia della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche;

GENITORI:

	Nome e Cognome	Consenso/Dissenso	
Padre	//	<input type="checkbox"/> presta il consenso	<input type="checkbox"/> non presta il consenso
Madre	//	<input type="checkbox"/> presta il consenso	<input type="checkbox"/> non presta il consenso

FIGLI:

Nome e Cognome	Consenso/Dissenso	
//	<input type="checkbox"/> presta il consenso	<input type="checkbox"/> non presta il consenso
//	<input type="checkbox"/> presta il consenso	<input type="checkbox"/> non presta il consenso
//	<input type="checkbox"/> presta il consenso	<input type="checkbox"/> non presta il consenso
//	<input type="checkbox"/> presta il consenso	<input type="checkbox"/> non presta il consenso

NIPOTI (figli dei figli):

Nome e Cognome	Consenso/Dissenso	
//	<input type="checkbox"/> presta il consenso	<input type="checkbox"/> non presta il consenso
//	<input type="checkbox"/> presta il consenso	<input type="checkbox"/> non presta il consenso
//	<input type="checkbox"/> presta il consenso	<input type="checkbox"/> non presta il consenso
//	<input type="checkbox"/> presta il consenso	<input type="checkbox"/> non presta il consenso

NONNI:

Nome e Cognome	Consenso/Dissenso	
//	<input type="checkbox"/> presta il consenso	<input type="checkbox"/> non presta il consenso
//	<input type="checkbox"/> presta il consenso	<input type="checkbox"/> non presta il consenso
//	<input type="checkbox"/> presta il consenso	<input type="checkbox"/> non presta il consenso
//	<input type="checkbox"/> presta il consenso	<input type="checkbox"/> non presta il consenso

FRATELLI E SORELLE:

Nome e Cognome	Consenso/Dissenso	
PIERLUIGI SCRIVANI	<input type="checkbox"/> presta il consenso	<input checked="" type="checkbox"/> non presta il consenso
LOREDANA SCRIVANI	<input type="checkbox"/> presta il consenso	<input checked="" type="checkbox"/> non presta il consenso

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste dall'art.76 D.P.R. 28/12/2000 n.445 in caso di dichiarazioni false, falsità in atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità. Dichiara, altresì, di rendere i dati sotto la propria responsabilità, di essere a conoscenza della

decadenza dai benefici conseguenti all'emanazione del provvedimento basato su dichiarazione non veritiera (art.75 D.P.R.445/2000) e di essere consapevole che l'Amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art.71 D.P.R. 445/2000.

Finalità e modalità del trattamento cui sono destinati i dati


Ai sensi dell'art.13 del GDPR 679/2016 si informa che i dati che ci verranno saranno trattati da MERIDIANA COOPERATIVA SOCIALE per procedere all'adempimento di obblighi previsti da leggi connessi al rapporto vigente.

In particolare:

- Il trattamento dei dati raccolti sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza.
- I dati forniti saranno utilizzati da Meridiana cooperativa sociale per l'assolvimento degli obblighi di pubblicità relativi allo stato patrimoniale dei titolari di cariche elettive ai sensi della L.441/82 e del D.Lgs. 33/2013 e per finalità strettamente connesse (complementari ed integrative), in relazione al procedimento amministrativo per il quale essi sono specificati, nonché per gli adempimenti amministrativi ad esso conseguenti.
- Il trattamento sarà effettuato in forma cartacea, informatizzata e telematica.
- Il conferimento dei dati è obbligatorio ed è finalizzato allo svolgimento delle predette finalità istituzionali. I dati raccolti potranno essere comunicati per le stesse finalità di carattere istituzionale. Essi saranno, in particolare, oggetto di pubblicazione nel sito istituzionale della cooperativa.
- Titolare del trattamento è Meridiana Cooperativa Sociale e responsabile del trattamento è la Direttrice Generale Barbara Vittori.
- L'interessato il diritto di accedere, rettificare, cancellare, limitare, opporsi al trattamento oltre alla possibilità di revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento e di proporre reclamo all'Autorità secondo quanto previsto dagli articoli dal 15 al 22 del GDPR 679/2016, indirizzando la relativa richiesta al Titolare del Trattamento

Data 18 giugno 2021

Firma



Allegato:

1) curriculum vitae.