

Il sottoscritto/ la sottoscritta MARZARI Fiorenzo, in qualità di CONSIGLIERE del Comune di Mori (Provincia di Trento),

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/00, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445), salvo il resto,

DICHIARA

nome	FIorenzo
cognome	MARZARI
data di nascita	17.10.55
Altre attività: adesione ad associazioni, attività di volontariato, ecc., che l'Amministratore ritiene opportuno o doveroso segnalare, fino a tre anni precedenti, o più se ritenuto.	VICE PRESIDENTE E SOCIO CONSORZIO AUTORIPARATORI VALLE GARINA ARTIGIANI
Altri incarichi ricoperti in ragione dell'elezione a Consigliere, che l'Amministratore ritiene opportuno o doveroso segnalare, fino a tre anni precedenti, o più se ritenuto.	ATTUALE PRESIDENTE CONSIGLIO COMUNALE DI MORI

Luogo e data

02.02.2017.

Firma



Informativa ai sensi del decreto legislativo 196/2003, articolo 13:

- ☐ i dati forniti verranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla procedura per cui sono raccolti;
- ☐ il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;

- ☐ *il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura;*
- ☐ *titolare del trattamento è il Comune di Mori;*
- ☐ *responsabile del trattamento è il dirigente della struttura destinataria della presente dichiarazione; in ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art. 7 del d.lgs.196/2003.*

Ai sensi dell'articolo 38 del d.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è stata:

- ☐ sottoscritta, previa identificazione del richiedente, in presenza del dipendente addetto
_____ (indicare in stampatello il nome del dipendente)
- ☐ sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.