

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
EX ARTT. 46 E 47 D.P.R. 445/2000 E SS.MM.II.

Il sottoscritto/a VAERIA ASCQUINI nato/a a NAPOLI il 14/03/1983 e residente a FURELLEUOLO Provincia di ME in via/piazza ROSA, 74, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii.

DICHIARA

sotto la propria responsabilità ai fini dell'incarico che il Sig. Sindaco riterrà conferirmi quanto segue:

- di chiamarsi VAERIA ASCQUINI;
- di essere nato/a a NAPOLI il 14/03/1983;
- di essere residente a FURELLEUOLO Provincia di MESSINA in via/piazza ROSA, 74;
- di essere in possesso dei titoli di studio LAUREA PSICOLOGIA conseguiti presso S.U.N. CASERTA in data 12/12/2007;
- di essere in possesso dei requisiti soggettivi di cui all'art. 3 L.R. n. 19 del 20.06.1997 e ss.mm.ii.;
- di non trovarsi in una delle situazioni di incompatibilità di cui all'art. 8 D.P.R. n. 168 del 07.09.2010 e di cui all'art. 4 L. n. 148 del 14.09.2011;
- che attualmente ricopre la seguente carica in enti pubblici o in società a partecipazione pubblica nonché in società private iscritte nei pubblici registri _____;
- di aver ricoperto le seguenti cariche in enti pubblici o in società a partecipazione pubblica, nonché in società private iscritte nei pubblici registri _____;
- di non aver ricoperto cariche in enti pubblici o in società a partecipazione pubblica, nonché in società private iscritte nei pubblici registri;
- che il proprio curriculum professionale è quello allegato alla presente;
- che la propria attuale occupazione è PSICOTERAPEUTA LIBERA PROFESSIONISTA;
- di non versare in cause di incompatibilità o di conflitto di interesse in relazione all'incarico da ricoprire;
- di non avere riportato condanne penali e/o di non avere procedimenti penali in corso, ovvero di avere riportato le seguenti condanne penali e/o di avere procedimenti penali in corso;
- di non trovarsi nelle condizioni previste dall'art. 2382 del codice civile;
- di non trovarsi nelle condizioni previste dall'art. 15, comma 1, L. n. 55 del 19.03.1990 e ss.mm.ii.;

di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 2387 del codice civile;

di appartenere alle seguenti organizzazioni:

- SI NO culturali: _____ ;
- SI NO sportive: _____ ;
- SI NO enti morali: _____ ;
- SI NO ONLUS: _____ ;
- SI NO cooperative sociali: _____ ;
- SI NO associazioni: CIRCOLO FENAPI MESSINA DANTE ;
- SI NO logge massoniche : _____ ;
- SI NO fondazioni : _____ ;
- SI NO altro genere di forme associative pubbliche e private non coperte dalla privacy: _____ ;

Autorizzo il trattamento dei dati ai sensi del D.lgs. 196/2003 e ss.mm.ii., nel rispetto delle disposizioni di cui all'art. 13 Regolamento U.E. n. 679/2016.

Si allega copia fotostatica non autenticata di un documento di identità.

Messina
luogo

11/12/2018
data

[Firma]
firma per esteso del dichiarante

I dati personali vengono raccolti per lo svolgimento delle funzioni istituzionali dell'Amministrazione Comunale, vengono trattati in modo lecito e corretto e per il tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali sono raccolti e trattati e devono essere esatti, pertinenti, completi e non eccedenti rispetto alle finalità per le quali sono raccolti e trattati