Protocollo Arrivo N. 12534/2021 del 27-04-2 Doc. Principale - Copia Documento

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E INCOMPATIBILITÀ CON LO SVOLGIMENTO DELL'INCARICO DI AMMINISTRATORE LOCALE

(Art. 47, D.P.R. n. 445/2000; D.Lgs. nn.: 267/2000; 235/2012; 39/2013)

I.A sottoscrittA. D'AMICO SILVIA natA a VALMONTONE (RM.), il 28/04/1978, residente a ZAGAROLO in VIACE DEC CINEMA.
eletto Consigliere Comunale a seguito delle tornate elettorali del 20-21 Settembre 2020 e del successivo Turno di Ballottaggio del 4-5 Ottobre 2020
consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76, D.P.R. n. 445/2000) e delle conseguenze di cui all'art. 20, comma 5 del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39, sotto la propria personale responsabilità:
DICHIARA
Di non trovarsi in alcuna delle seguenti condizioni ostative previste:
 dagli artt. 60 – 70 e 248, comma 5 (incompatibilità – ineleggibilità; responsabilità per danno erariale) del d.lgs. n. 267/2000;
– dagli artt. 3, 4, 7, 9 (inconferibilità), 11, 12 e 13 (incompatibilità) del d.lgs. n. 39/2013;
 dagli artt. 10 (incandidabilità) e 11 (sospensione) del d.lgs. n. 235/2013.
OVVERO
che sussistono le seguenti cause di incompatibilità
iA sottoscrittAsi impegna: – a comunicare immediatamente ogni sopravvenuto evento ostativo; – a rendere la presente dichiarazione con periodicità annuale.

Ai sensi dell'articolo 38 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto oppure sottoscritta ed inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato oppure a mezzo posta.

A Dichiarante

ZAGAROLO 23/04/2021

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679.

COMUNE DI ZAGAROLO

COMUNICAZIONI AMMINISTRATORE

Carica ricoperta
Nome SILVIA Cognome D'AMICO
Nato a VALMONTONE Prov RM il 28/04/1978
Residente a ZAGAROLO prov. RM cap. 00039
In Via/Piazza VIACE DEC CINEMA n 6/B
Codice Fiscale DMC SLV 78 D68L6395
Titolo di Studio DIPLOMA RAGIONERIA
Tel 069576126
Cell 3938507937
Fax 069576126
E-mail SILVIA-DAMICOCHOTMAIL IT
45 del D.Lgs. n. 82/2005 all'indirizzo sopraindicato oppure, se diverso dalla residenza, in Via LE UNGHERIA, S. ZAGAROLO. Modalità di riscossione delle somme spettanti:
O Confermo i dati già trasmessi a codesta Amministrazione
Ritiro da parte del Beneficiario della somma presso la Tesoreria Comunale
Accredito mediante bonifico su C/C intestato al Beneficiario
HORRE BANCA CENTRO LAZIO CREDITO COOPERATIVO
Codice Iban. 179070871639510000004076746
Eventuale scelta aliquota IRPEF 23 27 38 41 43 (barrare una sola aliquota)
(in caso di mancata scelta dell'aliquota si procederà ad impostare l'aliquota minima prevista dalla norma)
Status Lavorativo:
0 Pensionato
0 Lavoratore Autonomo
CLavoratore Dipendente Privato
O Lavoratore Dipendente Pubblico

•	endente da Ente I			
		•		
Indirizzo Via/	Piazza	······		1
Cap	Città		•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••	Prov
Codice Fiscal	2	***************************************		
Partita Iva	**************************************			************************
Tel	********************	fax		
e-mail	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,			
(barrare una d	ielle due) O in :	servizio	0 in aspettativa	-
			y.	,
		o privato - Denomin		
GALAX:	/ SERVI	ces sri	_	*****************
Indirizzo Via/	Piazza VIALE	UNGHERI	A	n5
Codice Fiscal	e 0635666	6100b	,	***************************************
Partita Iva	0635666	1006		
Tel06957	0635666 16126	1006 fax	06957612	
Tel. 06957	16126	fax		6

Il sottoscritto si impegna a comunicare repentinamente al Comune di Zagarolo ogni eventuale futura variazione dei dati sopra citati.

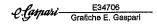
Dichiara di essere informato/a ai sensi dell'art. 13 del DIgs. n. 196/2003 Codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati compresi nella presente comunicazione, dei quali è facoltativo il conferimento, saranno utilizzati per le sole finalità previste dal D.Lgs. n. 267/2000 e secondo le modalità a ciò strettamente collegate.

Zagarolo, N. 23/04 / 2021

Elia D'Amio

Comune di Zagarolo Città Metropolitana di Roma Capitale

N Data//	Modulo per l'assolvimento degli obbi 14 del D.lgs. 33/2013 e dalle Linee Gu n. 241 del 08/03/2017 - Primo adempi	ida dell'ANAC ado				
lo sottoscritto/a (C	lo sottoscritto/a (Cognome) .D'AMI.CO					
nato/a il 28./04	L.I.A.S.78. domiciliato per la carica j	oresso l'ufficio di p	protocollo comunale			
dichiaro sul mio on	ore che i seguenti dati sono corretti e coi	mpleti.				
a)) atto di nomina elettivo	o di proclamazione, con l'indicazione c	fella durata dell'inc	anico o del mandato			
•	oclamato/a eletto dall'Ufficio elettorale d igliere/a Comunale di questo comune pe		te tenutesi il 7 e 8			
Sono stato/a sul comunale n	rrogato/a alla carica di Consigliere/a Coi in data// e reste	munale con delibera rò in carica fino all'a	azione del Consiglio anno			
Copia dell'atto è d	lepositata presso codesto Comune.					
b), gurriculum						
Provvedo ad allega	re il mio curriculum aggiornato al 23 / 9	04,2021 [Alle	egato 1]			
	rualsiasi natura connessi all'assunzione ioni pagati con fondi pubblicii	e della carica; glir	importi di vieggi di			
Nell'esercizio scors	o (20) ho percepito da questo Comu	ne:				
Ammontare complessivo percepito nel 20	In qualità di		Eventuali note			
€	Indennità di carica					
€	Rimborsi e spese di viaggio e missione					
€		***************************************				
d) dati relativi all'a qualsiasi titolo	issunzione di altre cariche, presso enti p corrisposti	ubblici o privati, ed i	i relativi compensi a			
Nell'esercizio scors	o (20) ho percepito dai seguenti enti	pubblici e privati				
Ammontare complessivo percepito nel 20	Per la carica di	Press	o l'ente			
€		- The state of the				



	Consigliere comunale ne	oeletto - Comune superiore ai 15.000 abitanti
€		
€	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	
		Lastra de la companya
e) allın eventüali il spellanti	ncarichi com onerii a carico della finanza	привинса е плокаголе вег свифены.
Nell'esercizio scors	o (20) ho percepito a carico della fina	anza pubblica
Ammontare complessivo percepito nel 20	Per l'incarico di	Presso l'ente
€		
€		
€		
	K .	

Situazione patrimoniale

le dichianazioni di ciui all'articolo 2, della legge 5 luglio 1982 n. 441, nonche le attestazioni e dichiarazioni di cui agli articoli 3 e 4 della medesima legge, come modificata dal presente degreto, limitatamente al soggetto, al coniuge non separato e al parenti entro il secondo grado, love gli stessi vi consentano. Viene in ogni caso data evidenza all'inancato consenso. Alle informazioni di cui alla presente lettera concernenti suggetti diversi dal titolare dell'organo di molinzzo politico non si applicano le disposizioni di cui all'articolo 7.

Al fine di rendere omogenee eventuali precedenti dichiarazioni con i nuovi obblighi di pubblicità, per l'esercizio in corso ribadisco o per la prima volta dichiaro di possedere quanto segue:

BENI IMMOBILI (TERRENI E FABBRICATI)						
Natura del diritto¹ Tipologia (indicare se fabbricato o terreno) Quota di titolarità % Italia/Estero						
PROPRIETA	FABBRI (ATO	100/	ITALIA			
••••••			,			

BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI				
Tipologia Indicare se autovetture, aeromobile, imbarcazione da diporto	CV fiscali	Anno di immatricolazione		
AUTOVETTURA	112	2010		
	,	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,		

AZIONI E QUOTE DI PARTECIPAZIONE ÎN SOCIETÀ				
Denominazione della società (anche estera)	Tipologia (indicare se si posseggono quote o azioni)	n. di azioni	n. di quote	

¹ Specificare se trattasi di proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione

Consignere contantale neceletto - Contante superiore ai 15.000 abitaita				
			*******	•••••

ESERCIZIO DI FUNZIO	NI DI AMMINIS	TRATORE O DI SIND	ACO DI SOCIET	·À
Denominazione della società (ar	nche estera)	Nat	ura dell'incarico	
	5747,4774			,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,

	TITOLARITÀ	DI IMPRESE		
Denominazione dell'impresa (an	iche estera)		Qualifica	
		.,,		

Dichiaro che mio coniuge o unito/a civilmente e i miei parenti fino al secondo grado sono:

Relazione di parentela	Cognome	Nome	Data di nascita	Allegati n. a) e b)	Non acconsente
Coniuge o Unito/a civilmente	PIONISI	RENATO	26/10/63		Ø
Padre	D'AMICO	NI CANDRO	25/1/49	********	A
Madre	MILANA	ANTONELLA	18/11/54		
Nonno paterno	D'AMICO	SALVATORE	DECED	סדט	
Nonna paterna	SCARNECCHIA	ALBENICE	DECEI	NTA	
Nonno materno	MILANA	GOFFREDO	13/2/27		Æ
Nonna Materna	VOLPE	GRAZIANA	DECE	SUTA.	
Fratello o sorella	PIAMICO	VALERIO	11/3/83		<u>⊅</u> X
Fratello o sorella					

² Inserire il numero dell'allegato, assegnare la lettera a) alla dichiarazione dei redditi e la lettera b) alla dichiarazione patrimoniale da compilare sul modello apposito

³ Barrare nel caso in cui il coniuge/unito civilmente o il parente indicato non acconsente alla pubblicazione

		Consigliere comunale neoel	etto - Comun	e superiore al	15.000 abitanti
Fratello o sorella					
Figlio/a	DIONISI	CAROLA AMDREA	02/1/14	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	
Figlio/a					О
************			************	************	ū
,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,				***************************************	ū
Nipote – figlio di figlio/a				.,,,,,,	
Nipote – figlio di figlio/a					
Nipote – figlio di figlio/a	,,,,,,				а
Nipote – figlio di figlio/a					
In relazione linee guida	alle spese sostenute e le dell'ANAC della L. 5-7-198 DI	obbligazioni assunte per l 32 n. 441, art. 2 c. 3 e dell' CHIARO SUL MIO ONOF	art. 4 della l	a elettorale, 18-11-198	a norma delle 11 n. 659
☐ Di avere	speso le seguenti cifre pe	er il pagamento dei segue	nti materiali	o servizi:	
		······································			
a disposizio	mi avvalso/a esclusivame one dal partito o dalla form	nazione politica della cui li	sta/liste ho	tatto parte	
☐ Nei confr	onti delle seguenti persor	ne fisiche e/o giuridiche ho	o assunto le	seguenti ol	obligazioni:
	,				*******
*****	************	*** ***			
Di avere ricevuto i seguenti contributi da soggetti privati e per i contributi <u>superiori ad € 3.000,00</u> ricevuti per il 20 e per il 20 allego le dichiarazioni congiunte previste dall'art. 4 comma 3 della L. 659/1981, che dispone: "[] Nel caso di erogazione di finanziamenti o contributi [], per un importo che nell'anno superi euro tremila sotto qualsiasi forma, compresa la messa a disposizione di servizi, il soggetto che li eroga ed il soggetto che li riceve sono tenuti a farne dichiarazione congiunta, sottoscrivendo un unico documento []"					
Allego:					
 Il mio curriculum aggiornato al 23/0(1/2021) Dichiarazione dei redditi (ultima disponibile – 20.20) N dichiarazioni del coniuge o unito civilmente e parenti entro il 2° grado e relative dichiarazioni dei redditi (vedi tabella sopra per n. allegati e riferimenti) N Dichiarazioni relative ai contributi superiori ai 3.000 euro 					

C. Caspari E34706
Grafiche E. Gaspari

Consigliere comunale neceletto - Comune superiore ai 15.000 abitanti Sono altresì consapevole che i presenti dati sono forniti per un adempimento previsto da *lex specialis* e che pertanto il trattamento avverrà con le modalità previste dalla norma di settore e dalle previsioni regolamentari connesse. L'applicazione della vigente normativa in materia di *privacy* (Regolamento (UE) 2016/679 e D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i.) è subordinata alle finalità e alle previsioni della normativa in oggetto.

Data 23/04/2021, 11 ZAGAROLO

Il Consigliere comunale