

Comune di MASI TORELLO

Provincia di Ferrara

Modulo per l'assolvimento degli obblighi di pubblicazione previsti dall'art. 14 del D.lgs. 33/2013 e dalle Linee Guida dell'ANAC adottate con Delibera n. 241 del 08/03/2017 - Annualità 2024.

Io sottoscritto/a (cognome) BALLARINI (nome) ANNA MARIA
nato/a il 20.08.1953, Titolo di studio DIPLOMA NATURISTA PROFESSIONALE
Professione PENSIONATA carica ricoperta CONSIGLIERE,
domiciliato per la carica presso l'ufficio di protocollo comunale dichiaro sul mio onore che i
seguenti dati sono corretti e completi.

Consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci il DPR 445/2000 prevede sanzioni penali e decadenza dai benefici ed informato/a che i dati forniti saranno utilizzati ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e del R.E. n. 679/2016 (c.d. GDPR), a seguito delle elezioni amministrative del 26/05/2019

COMUNICO

a) curriculum

Provvedo ad allegare il mio curriculum aggiornato al/...../..... (solo se modificato dopo l'ultimo invio).

b) dati relativi all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, ed i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti

Nell'esercizio scorso (2024) ho percepito dai seguenti enti pubblici e privati

Ammontare complessivo percepito nel 2023	Per la carica di	Presso l'ente
€
€
€

c) altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e l'indicazione dei compensi spettanti

Nell'esercizio scorso (2024) ho percepito a carico della finanza pubblica

Ammontare complessivo percepito nel 2023	Per l'incarico di	Presso l'ente
€

€
€

Allego:

1) *Il mio curriculum aggiornato al/...../.....* (solo se modificato dopo l'ultimo invio).

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.

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Data *11/02/2025*

FIRMA
[Handwritten signature]