



# COMUNE DI FANANO

## MODENA

C.a.p. 41021 - C.F. 00562780361 - Tel. 0536-68803 - Fax 0536-68954

**Modulo contenente dichiarazioni sostitutive per componenti di organo di indirizzo politico aventi titolo alle indennità previste da TU 267/2000 Modulo e dall'art. 14 D.Lgs. 33/13 circa l'obbligo di pubblicazione concernenti i componenti degli organo di indirizzo politico.**

Art. 81 c. 1 TUEL "...indennità di funzione per il Sindaco, ....presidenti dei consigli comunali, .... i componenti degli organi esecutivi dei Comuni".

### DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE AMMINISTRATORI – COMUNE DI FANANO

Io sottoscritto/a (nome/cognome) **M.Paola Guiducci**,

nata a **Fribourg (CH)** il **02-06-1963**

cod. fisc. **GDCMPL63H42Z133Y**

residente a **Marano S/P via Fondovalle n. 83**, ai sensi degli artt. 46 e 71 d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle responsabilità connesse e della normativa prevista per gli amministratori pubblici nel d.lgs. 267/2000 (artt. 81, 82, 83 e 86) e dell'art. 1 del d.m. 25/05/2001 (oneri previdenziali, assistenziali ed assicurativi), in qualità di (*barrare le voci di interesse*):

**Sindaco**

**Assessore**

**Consigliere**

### DICHIARO

**di essere lavoratore dipendente presso l'Azienda/Ente AUSL di Modena**, sede di Modena, dal 1988 con qualifica di **Assistente Sociale** CCNL.....:

A1) di **essere** collocato in aspettativa non retribuita, con decorrenza dal.....;

A2) di **non essere** collocato in aspettativa;

b) di **non essere lavoratore dipendente e di essere iscritto** alla seguente forma previdenziale:

.....

c) di **non essere lavoratore dipendente e di non essere iscritto** a forme previdenziali;

d) di essere **titolare di trattamento pensionistico**;

e) di **non ricoprire cariche in nessun altro Ente Pubblico**;

**f) di ricoprire cariche presso ulteriori Enti pubblici:**

- **Nominativo Ente** ....., sede di .....  
dal ..... al ..... a titolo di ..... e  
che il compenso retribuito per la carica ammonta d euro .....

- **Nominativo Ente** ....., sede di .....  
dal ..... al ..... a titolo di ..... e  
che il compenso retribuito per la carica ammonta d euro .....

- **Nominativo Ente** ....., sede di .....  
dal ..... al ..... a titolo di ..... e  
che il compenso retribuito per la carica ammonta d euro .....

**g) di avere ulteriori altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica del compenso di euro ..... presso .....**

**h) di non avere ulteriori altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica.**

**DICHIARO inoltre (ai sensi degli artt. 21, 47 e 71 d.p.r. 445/2000)**

1. di aver rilasciato dichiarazione in ordine alla insussistenza delle cause di inconferibilità ed incompatibilità previste dal d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39;
2. di impegnarmi a comunicare tempestivamente ogni variazione ai dati di cui al presente ed a trasmettere la documentazione inerente le informazioni di cui alle presenti dichiarazioni;
3. che indennità, rimborsi e compensi diversi dovranno essere liquidati presso:

BANCA

AGENZ

IBAN

.....

Fanano, 21/06/2014

In fede  
