

**Modello 1**  
**Per Sindaco, Assessori, Consiglieri Comunali**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ (art.47 D.P.R. 445/2000)**

*N.B. La presente dichiarazione deve essere sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto oppure sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. La copia dell'istanza sottoscritta dall'interessato e la copia del documento di identità possono essere inviate per via telematica.*

Il/La sottoscritto/a

Nome DAVIDE Cognome ATTOLINI nato/a a VIADANA il 25-05-1987

Residente a VIADANA in qualità di CONSIGLIERE COMUNALE

dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste dall'art.76 D.P.R. 28/12/2000 n.445 in caso di dichiarazioni false, falsità in atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità. Dichiara, altresì, di rendere i dati sotto la propria responsabilità, di essere a conoscenza della decaduta dei benefici conseguenti all'emanazione del provvedimento basato su dichiarazione non veritiera (art.75 D.P.R. 445/2000) e di essere consapevole che l'Amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art.71 D.P.R. 445/2000.

Ciò premesso dichiara a' sensi dell'art.14, comma 1, lett.d) "i dati relativi all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, ed i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti"

| CARICA        | ENTE PUBBLICO/PRIVATO | COMPENSO |
|---------------|-----------------------|----------|
| PRES. DI ZONA | CONFAGRICOLTURA MN    |          |
|               |                       |          |
|               |                       |          |

DICHIARA a' sensi dell'art.14, comma 1, lett.e) "gli altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e l'indicazione dei compensi spettanti"

| CARICA | ENTE | COMPENSO |
|--------|------|----------|
|        |      |          |
|        |      |          |
|        |      |          |

**Dati relativi al coniuge ed ai parenti entro il secondo grado**

- Di essere (barrare l'opzione che interessa):

coniugato  non coniugato  separato

se coniugato, che il coniuge **presta / non presta** il consenso alla consegna della dichiarazione concernente il proprio stato patrimoniale e di copia della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche;

di avere i seguenti parenti entro il secondo grado, per i quali dichiara se prestano o non prestano il consenso alla consegna della dichiarazione concernente il proprio stato patrimoniale e

*di copia della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche;*

***CONIUGE:***

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

presta il consenso       non presta il consenso

***GENITORI:***

**PADRE**

Nome e Cognome Attocini ALDO

presta il consenso       non presta il consenso

**MADRE**

Nome e Cognome Bianchi LUCIA

presta il consenso       non presta il consenso

**FIGLI**

1- Nome e Cognome \_\_\_\_\_

presta il consenso       non presta il consenso

2- Nome e Cognome \_\_\_\_\_

presta il consenso       non presta il consenso

3- Nome e Cognome \_\_\_\_\_

presta il consenso       non presta il consenso

**NIPOTI (figli dei figli):**

1- Nome e Cognome \_\_\_\_\_

presta il consenso       non presta il consenso

2- Nome e Cognome \_\_\_\_\_

presta il consenso       non presta il consenso

3- Nome e Cognome \_\_\_\_\_

presta il consenso       non presta il consenso

**NONNI**

1- Nome e Cognome AZZOLINI MARIO

presta il consenso  non presta il consenso

2- Nome e Cognome CAVALLI NEZZI GIUSEPPINA

presta il consenso  non presta il consenso

3- Nome e Cognome \_\_\_\_\_

presta il consenso  non presta il consenso

4- Nome e Cognome \_\_\_\_\_

presta il consenso  non presta il consenso

**FRATELLI E SORELLE:**

1- Nome e Cognome AZZOLINI PAOLO

presta il consenso  non presta il consenso

2- Nome e Cognome \_\_\_\_\_

presta il consenso  non presta il consenso

3- Nome e Cognome \_\_\_\_\_

presta il consenso  non presta il consenso

Sul suo onore afferma che la dichiarazione, corrisponde al vero.

Il sottoscritto dichiara di essere informato/a ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (GDPR), delle modalità con cui avverrà messo in atto il trattamento dei dati personali, secondo quanto riportato nell'informativa completa resa disponibile al seguente link: <https://www.privacylab.it/informativa.php?15760393478>.

Data 02-05-2021

Firma Azzolini Dario

Allegato:

1) curriculum vitae.