



# COMUNE DI CANONICA D'ADDA

## Provincia di Bergamo

Piazza del Comune, 3 - 24040 Canonica d'Adda (BG) Cod. Fisc. e P. I. 00342890167  
Tel. 02/9094016 - Fax. 02/9095023 PEC: comune.canonicadadda.bg@pec.regione.lombardia.it

### 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 - primo adempimento entro 3 mesi dalle elezioni

*Io sottoscritto/a (Cognome) BASTARDI (nome) PAOLA nato/a il 10/01/1983 domiciliato per la carica presso l'ufficio di protocollo comunale dichiaro sul mio onore che i seguenti dati sono corretti e completi.*

a) atto di nomina o di proclamazione, con l'indicazione della durata dell'incarico o del mandato elettivo

Sono stato/a proclamato/a eletto dall'Adunanza dei presidenti di seggio in data 10/06/2024 consigliere di questo comune per 5 anni.

Sono stato/a surrogato/a alla carica di Consigliere/a Comunale con deliberazione del Consiglio comunale n. ..... in data ...../...../..... e resterò in carica fino all'anno .....

Sono stato/a nominato/a assessore con delega a sicurezza, protezione civile e rilancio del centro storico con provvedimento del Sindaco n. 5 del 19/06/2024

**Copia di tale/i atto/i è depositata presso gli uffici di codesto Comune.**

b) curriculum

Provvedo ad allegare il mio curriculum aggiornato al 18/07/2024 [**Allegato 1**]

c) compensi di qualsiasi natura connessi all'assunzione della carica; gli importi di viaggi di servizio e missioni pagati con fondi pubblici

Nell'esercizio scorso (20.....) ho percepito da questo Comune:

Ammontare complessivo percepito nel 20.....	In qualità di .....	Eventuali note
€ .....	Indennità di carica/gettoni di presenza	.....
€ .....	Rimborsi e spese di viaggio e missione	.....
€ .....	.....	.....

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

Nell'esercizio scorso (20.....) ho percepito dai seguenti enti pubblici e privati

<i>Ammontare complessivo percepito nel 20.....</i>	<i>Per la carica di</i>	<i>Presso l'ente</i>
€ .....	.....	.....
€ .....	.....	.....
€ .....	.....	.....

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

Nell'esercizio scorso (20.....) ho percepito a carico della finanza pubblica

<i>Ammontare complessivo percepito nel 20.....</i>	<i>Per l'incarico di</i>	<i>Presso l'ente</i>
€ .....	.....	.....
€ .....	.....	.....
€ .....	.....	.....

**Allego:**

- 1) *Il mio curriculum aggiornato al 18/07/2024*

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 18/07/2024

**L'Assessore**

Paola Bastardi