



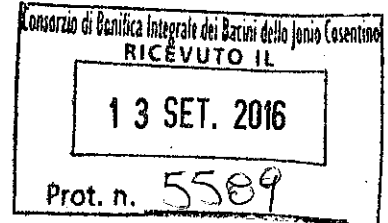
CONSORZIO DI BONIFICA INTEGRALE
DEI BACINI DELLO JONIO COSENTINO

87075 TREBISACCE (CS)

VIA XXV APRILE S.S. 106 JONICA KM. 104

TEL.0981/550501 - FAX 0981/500453

C.F. 94017400782 - P.Iva 03225970783



Modello A

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
DI CERTIFICAZIONE

(Ai sensi degli artt. 46-47 del D.P.R. 28/12/2000 N° 445)

DICHIARAZIONE PER PUBBLICITA' DEI DATI RELATIVI AD ALTRE CARICHE E AD ALTRI INCARICHI CON RELATIVI COMPENSI DEI TITOLARI DI CARICHE AI SENSI DEL D.Lgs 33/2013.

Il/La sottoscritto/a FALCONE FABIO
Nato/a a COSENZA il 08/12/1975
Residente a COSENZA in via CASALI N. 102
Codice fiscale FLCFBA75T08D086Y ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 33/2013, in qualità di DEPUTATO del Consorzio di Bonifica Integrale dei Bacini dello Jonio Cosentino, consapevole delle sanzioni penali che, in caso di falsità in atti e mendaci dichiarazioni, sono comminate ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445, nonché delle sanzioni di cui all'art. 20 - comma 5- del D. Lgs 39/2013 sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Quanto segue:

| CARICHE PUBBLICHE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI | | | |
|--|----------------------|-----------------------------|---|
| | Carica Ricoperta | Ente (Denominazione e sede) | Compenso lordo a qualsiasi titolo corrisposto |
| 1. | CONSIGLIERE COMUNALE | COMUNE DI COSENZA | 19.434 |
| 2. | IMPIEGATO | REGIONE CALABRIA | 31.811 |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |
| 6. | | | |

Di essere titolare dei seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica (es. incarichi dirigenziali, di collaborazione, di consulenza ecc)

| ALTRI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA | | | |
|---|----------|-----------------------------|----------------|
| | Incarico | Ente (Denominazione e sede) | Compenso lordo |
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |

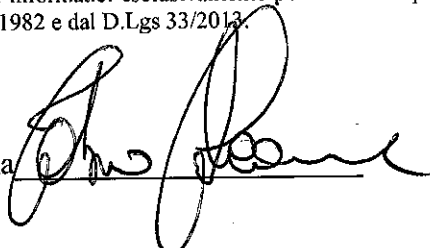
SI IMPEGNA

A comunicare tempestivamente ogni evento che modifichi la presente dichiarazione, dandone immediato avviso ai competenti uffici del Consorzio;

Trattamento dati personali

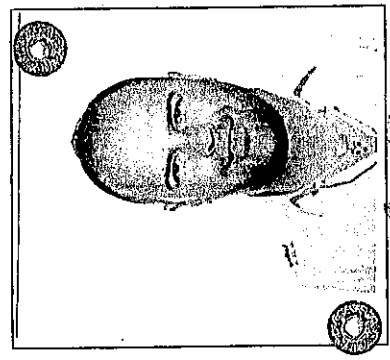
Il/la sottoscritto/a dichiara di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del D.lgs. 196/2003 circa il trattamento dei dati personali e, in particolare, che tali dati saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa, secondo le disposizioni di cui alla L. 441/1982 e dal D.Lgs 33/2013.

Data 13/09/2016

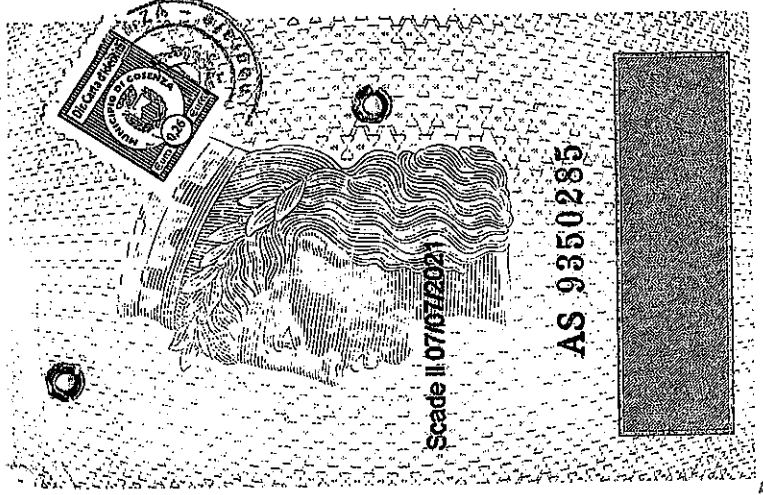
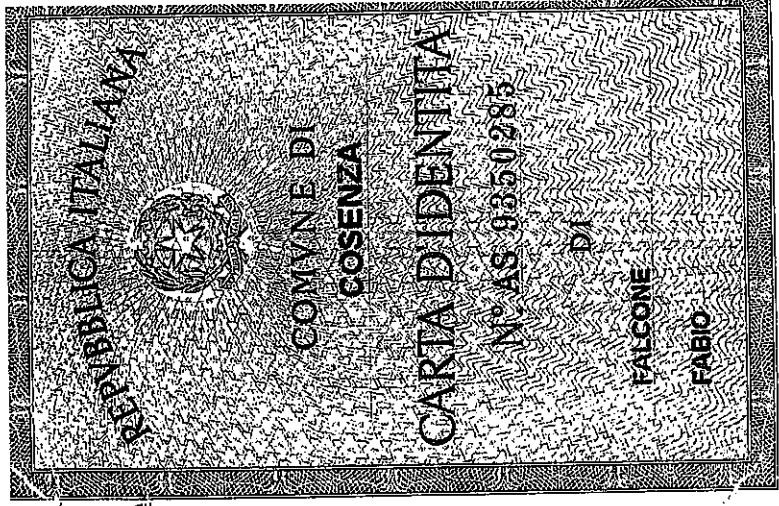
Firma 

Si allega: 1) fotocopia di documento di identità in corso di validità (art. 38 comma 3 del D.P.R. 445/2000);
2) Curriculum vitae.

Cognome..... **FALCONE**.....
 Nome..... **FABIO**.....
 nato il..... **08-12-1975**.....
 (alto n..... **3659**..... 1. S..... **A**.....)
 a..... **COSENZA**..... (.....)
 Cittadinanza..... **ITALIANA**.....
 Residenza..... **COSENZA (CS)**.....
 Via..... **via casali n. 102**.....
 Stato civile..... **STATO LIBERO**.....
 Professione..... **IMPIEGATO**.....
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura..... **1,83**.....
 Capelli..... **CASTANI**.....
 Occhi..... **VERDI**.....
 Segni particolari..... **-----**.....



Firma del titolare..... *Fabio Falcone*.....
 **COSENZA** li..... **08/07/2011**.....
 D'ordine del sottoscritto
 Impronta del dito..... **RICOSTRUC**
 indice sinistro..... **OFFICINA D'ANAGRAFICI**
 **LOCA. COSENZA**..... **ES**
 4/1



Consorzio di Banca Integrale dei Sacmi dello Jonio Cosentino
 RICEVUTO IL
13 SET. 2016
 Prot. n. **5589**