

COMUNE DI FIRENZE

25/11/15 Data

Firma del dichiarante

I - DATI PERSONALI	
NOME	COGNOME
CARLO	CAMPANELLA

II - CARICHE/INCARICHI PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI (art. 14 d.lgs. 33/2013)		
Ente pubblico o privato	Carica/incarico ricoperto	Compensi complessivi percepiti

III - DICHIARAZIONE SULLA SITUAZIONE ASSOCIATIVA		
Regolamento sulla trasparenza pubblica dei componenti degli organi di indirizzo politico, elettivi e non elettivi del comune (delibera Consiglio comunale n.48 del 30/09/2013)		
Associazione e/o Organizzazione (denominazione e sede)	Natura /scopo dell'associazione/organizzazione	Annotazioni

Dichiara di non appartenere ad alcuna società segreta.

Sono informato ai sensi degli artt. 13-14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i che i dati forniti saranno raccolti per le finalità previste dal D.Lgs. 33/2013 e il loro trattamento avverrà con modalità prevalentemente informatiche e telematiche mediante la pubblicazione sul sito istituzionale del Comune.

Data **2/12/21**

COMUNE DI FIRENZE

Firma del dichiarante

COGNOME		NO
ALLIARMA		Dott. CARLO CAMPANELLA
		Medico Chirurgo - Neurologo Ab.: Via Boncini, 3 - Tel. 055 490963-FI Amb.: V. Ponte di Mezzo 33 - Tel. 055 332718-FI P.I. 01609510480-C.F. CMPRL51M161726B

II - CARICHE/INCARICHI PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI (art. 14 d.lgs. 33/2013)

Ente pubblico o privato	Carica/incarico ricoperto	Compensi complessivi percepiti
/		

III - DICHIARAZIONE SULLA SITUAZIONE ASSOCIATIVA

Regolamento sulla trasparenza pubblica dei componenti degli organi di indirizzo politico, elettivi e non elettivi del Comune (delibera Consiglio comunale n.48 del 30/09/2013)

Associazione e/o Organizzazione (denominazione e sede)	Natura/scopo dell'associazione/organizzazione	Associazione
/		

Dichiaro di non appartenere ad alcuna società segreta