

**** AVVERTENZA ****

Certificato del casellario giudiziale - (ART. 24 D.P.R. 14/11/2002 N.313) - al nome di:

Cognome
MARCHIONNI

Nome
FABIO

Luogo di Nascita
ROMA

Data di nascita
17/02/1976

Sesso
M

Paternità

Codice Fiscale

Si attesta che nella Banca dati del Casellario Europeo NULLA risulta.

MODULO INFORMATIVA PRIVACY, CONSEGNA DOCUMENTI E LIBERATORIA ALLA PUBBLICAZIONE

Lista elettorale per le Elezioni Comunali – Comune di Avezzano

Lista: 10 APO AVEZZANO

Candidato Sindaco collegato: GIOVANNI DI PANGRAZIO

Referente / Responsabile trattamento: _____

DATI DEL CANDIDATO

Il/La sottoscritto/a:

Nome e Cognome: FABIO MARCHIONNI

Luogo e data di nascita: ROMA IL 17.02.1976

Residente in: AVEZZANO (FRANZ. CASSA)

Codice Fiscale: MRCFBA76B17H501C

Telefono: 339 1093452

E-mail: _____

in qualità di **candidato/a** nella lista sopra indicata, ai fini della partecipazione alle **Elezioni Comunali del Comune di Avezzano**, con la presente

DICHIARA

di aver consegnato alla lista / al comitato elettorale i seguenti documenti:

☒ **Curriculum Vitae**

• ☒ **Certificato del Casellario Giudiziale**

1. INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a che i dati personali forniti saranno trattati dalla lista / comitato elettorale esclusivamente per finalità connesse alla **presentazione della candidatura**, alla **campagna elettorale**, agli **adempimenti di legge** e alla **comunicazione istituzionale e politica** relativa alla competizione elettorale.

I dati potranno essere trattati in forma cartacea e digitale, nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, ai sensi del **Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR)** e della normativa nazionale applicabile.

2. PUBBLICAZIONE OBBLIGATORIA DEI DOCUMENTI PREVISTI DALLA LEGGE

Il/La sottoscritto/a prende atto che, in forza della normativa vigente in materia elettorale e di trasparenza, la lista / partito / movimento potrà procedere alla pubblicazione dei documenti richiesti dalla legge, compresi:

• **Curriculum Vitae**

• **Certificato del Casellario Giudiziale**

sul **sito internet**, sulle eventuali **pagine ufficiali collegate alla lista**, e/o su altri canali ufficiali utilizzati per adempiere agli obblighi normativi previsti.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che tale pubblicazione potrà avvenire nei termini di legge previsti per la competizione elettorale.

3. LIBERATORIA ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE E DEI CONTENUTI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a

AUTORIZZA

la lista / il comitato elettorale / i soggetti incaricati alla comunicazione politica, all'utilizzo della propria:

- nome e cognome
 - breve biografia / profilo personale
 - contenuti testuali connessi alla candidatura
- per finalità di comunicazione e propaganda elettorale, su:
- sito internet ufficiale della lista / campagna
 - video, interviste, contenuti promozionali e informativi

La presente autorizzazione è concessa **a titolo gratuito**, esclusivamente per finalità connesse alla candidatura e alla campagna elettorale.

☒ **AUTORIZZA**

☐ **NON AUTORIZZA**

4. DICHIARAZIONE FINALE

Il/La sottoscritto/a dichiara:

- che i documenti e le informazioni consegnate sono veritiere;
- di aver preso visione del presente modulo;
- di aver compreso le finalità del trattamento e della pubblicazione dei dati;
- di autorizzare, per quanto di propria competenza, la gestione e l'utilizzo dei materiali consegnati nei limiti sopra indicati.

Luogo e data

AVERLARO 21/04/26

Firma del candidato

Salvo Marini

REpubblica Italiana
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **MRCFBA76B17H501C** **Sesso** **M**

Cognome **MARCHIONNI**
Nome **FABIO**
Luogo di nascita **ROMA**
Data di scadenza **19/02/2031** **Provincia** **RM** **Data di nascita** **17/02/1976**

Dati sanitari regionali

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

Cognome **MARCHIONNI**
Nome **FABIO** **Data di nascita** **17/02/1976**
Numero identificazione personale **MRCFBA76B17H501C** **SSN-MIN SALUTE - 500001**
Numero di identificazione europea **80380001300350195626** **Data di scadenza** **19/02/2031**

FABIO MARCHIONNI

Via Calabria 20, 67051 Avezzano (AQ)

Tel: 3475539577

Email: fabmarchionni@gmail.com

Istruzione

Agosto 1995. Liceo Scientifico V. Pollione Avezzano. Maturità Scientifica

Marzo 2000. CFP L. Petroselli Roma. Informatico Multimediale

Aprile 2001. IIS A. Serpieri Avezzano. Esperto Disegnatore CAD

Esperienza Lavorativa

Magazzini Gabrielli s.p.a.

Ottobre 2002-attuale. Addetto alle vendite e caporeparto settore GDO

Lingue straniere

Conoscenza base della lingua inglese, cat. A1

Patente di guida cat. B

Fabio Marchionni



