

ALL. 1)

DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'ASSUNZIONE DI ALTRE CARICHE, PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI ED I RELATIVI COMPENSI A QUALSIASI TITOLO CORRISPOSTI E GLI ALTRI EVENTUALI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA E L'INDICAZIONE DEI COMPENSI SPETTANTI (art. 14, lett. d) ed e) del D. Lgs. n. 33/2013)

Il/la sottoscritto/a Viveiguerre Aupunto
nato/a a Sore (Fr) il 08/03/1956, in qualità di
Consigliere Comunale (indicare la carica ricoperta), in ottemperanza agli obblighi

imposti dal D.Lgs. n. 33/2013, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 nel caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1) di non ricoprire attualmente altre cariche presso enti pubblici o privati

oppure

di ricoprire attualmente le seguenti cariche presso enti pubblici o privati:

CARICA	ENTE PUBBLICO O PRIVATO	COMPENSO CORRISPOSTO	DURATA DELLA CARICA

2) di non ricoprire attualmente ulteriori incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

oppure

di ricoprire attualmente i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica:

INCARICO	PRESSO:	ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA	DURATA DELL'INCARICO

Il dichiarante si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni circa il contenuto della presente dichiarazione e, se del caso, a rendere una nuova dichiarazione sostitutiva.

Trattamento dei dati personali:

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato che, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 s.m.i. circa il trattamento dei dati personali raccolti ed, in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa, ivi compresa la pubblicazione nell'apposita sezione "Amministrazione trasparente" del sito web istituzionale dell'Ente.

Sore _____, il 19/09/2016

Il dichiarante


N.B. Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, la presente dichiarazione viene sottoscritta dall'interessato/a in presenza del dipendente addetto o sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.