

INTESTAZIONE ENTE

Il/la sottoscritto/a SALVATORE ROBERTO, in qualità di

☒ Sindaco ☐ Consigliere comunale ☐ Assessore del Comune di SALINOUR

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445^{A)}, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,

DICHIARO

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 14 del D.Lgs. 33/2013^{B)} e della legge 441/1982^{C)}

☐ Non ricoprire altre cariche, presso enti pubblici o privati^{D)};

☒ di ricoprire le seguenti cariche, presso altri enti pubblici o privati, e di percepire i seguenti compensi a qualsiasi titolo corrisposti:

(Indicare la carica ricoperta, l'ente pubblico o privato di appartenenza, il compenso annuo percepito)

Vice Presidente UNIONE DEL FOSSANESE

☒ di NON ricoprire altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica^{E)}

☐ di ricoprire i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e di percepire i seguenti compensi spettanti:

(Indicare l'incarico rivestito e il compenso annuo percepito)

Firmato in Originale