

Al Comune di

CLES

Il/la _____ sottoscritto/a SIRONA MALFATTI nato/a _____ a
_____ il _____, residente a
_____, nella sua qualità di

CONSIGLIERA (*) del Comune di Cles, per i fini di cui all'art. 14 del D.lgs. 14 marzo 2013 n. 33 e s.m. (obblighi di pubblicazione concernente i titolari di incarichi politici, di amministrazione, di direzione o di governo e i titolari di incarichi dirigenziali e di posizioni dirigenziali) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di non essere titolare di alcuna altra CARICA presso enti pubblici o privati;
- di essere titolare delle seguenti altre CARICHE presso enti pubblici o privati, con i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti:

ENTE	CARICA	COMPENSO CORRISPOSTO (nell'anno 2020)

- di avere svolto i seguenti altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica:

INCARICO	COMPENSI SPETTANTI (nell'anno 2020)

Si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni dei dati di cui sopra.

Data 3.02.2021

(firma)

(*) indicare il tipo di carica rivestita