

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

Io sottoscritto/a **BARBARA GIUNTA** (art. 47 del D.P.R. 445/2000) Nato/a a **PIA** il **6.9.59** residente in **CAPANNOLI**, Via **S. MICHELE** n. **7** in qualità di ASSESSORE COMUNALE/CONSIGLIERE COMUNALE del Comune di Capannoli, sotto la mia responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARO QUANTO SEGUE

ai sensi e per gli effetti dell'art. 14, del D. Lgs. n. 33/2013 che la situazione di cariche od incarichi ricoperti dal sottoscritto alla data odierna corrisponde a quanto di seguito esposto:

SEZ. D

Di non ricoprire altre cariche presso Enti Pubblici o Privati

Di ricoprire le ulteriori seguenti cariche presso i seguenti Enti Pubblici o Privati:

ALTRE CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI		
ENTE (Denominazione e sede)	Carica ricoperta	Compenso a qualsiasi titolo corrisposti

SEZ. E

Di non ricoprire altri incarichi con oneri a carico della Finanza Pubblica

Di ricoprire i seguenti ulteriori incarichi con oneri a carico della Finanza Pubblica:

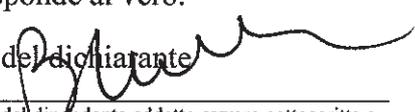
ALTRI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA		
ENTE (Denominazione e sede)	Carica ricoperta	Compenso a qualsiasi titolo corrisposti

Annotazioni:

.....
.....

Sotto la mia responsabilità affermo che la predetta dichiarazione corrisponde al vero.

Capannoli, **30.5.2022**

Firma del dichiarante 

N.B.: Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 la dichiarazione è sottoscritta in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante in corso di validità