DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ (ART. 47 DPR 445/2000)

Oggetto: Dichiarazione art. 14 Dlgs 33/2013 lettera b), c), d), e)

Il sottoscritto SINDACO/ CONSIGLERE /ASSESSORE

cognome	nome	Luogo nascita	Data nascita	Residenza
CICCONE	PASQUALINA	REGGIO DI CALABRIA	13/08/1990	VIA UMBERTO I, 27 SCILLA

consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste dall'art.76 D.P.R. 28/12/2000 n. 445

DICHIARA

- Di percepire i seguenti compensi connessi all'assunzione della carica:

CARICA RICOPERTA	TIPOLOGIA COMPENSO
CONSIGLIERE COMUNALE	GETTONE DI PRESENZA

- di RICOPRIRE/ NON RICOPRIRE ulteriori CARICHE presso ENTI PUBBLICI O PRIVATI, con indicazione dei COMPENSI a qualsiasi titolo corrisposti

ENTE (denominazione e sede)	CARICA RICOPERTA	COMPENSO LORDO PERCEPITO

- di RICOPRIRE/ NON RICOPRIRE altri INCARICHI con ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA con indicazione dei compensi spettanti

INCARICO	COMPENSO LORDO SPETTANTE

E' informato ed autorizza al trattamento dei dati ai sensi del D.Lgs n. 196/2003.

(Luogo e data)

SCILLA, 18/07/2016

IN FEDE

Pasquale Ciccone