



Al Sig. Sindaco
del Comune di Berra

data _____

DICHIARAZIONE CONCERNENTE L'ASSUNZIONE DI CARICHE ED INCARICHI
(Art. 14, c. 1 - lett. a) b) c) d) e) D.Lgs n. 33/2013)

Il sottoscritto FACCINI FABIANA

nato a BERRA il 15/10/1967

nella sua qualità di titolare dell'incarico politico di:

sindaco assessore consigliere

ai sensi del comma 1, art. 14, D.lgs. 33/2013, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

di essere stato nominato (Sindaco/Assessore/Consigliere) con atto n. CC 16 del 13/06/14
e che la durata dell'incarico elettivo è di n. 5 anni; (CONVALIDA)

di non essere titolare di cariche presso Enti pubblici o privati o di incarichi con oneri a carico della finanza pubblica (ovvero)

di ricoprire le seguenti cariche presso i seguenti Enti pubblici/privati ovvero incarichi con oneri a carico delle finanze pubbliche e di percepire, relativamente a tali cariche, i seguenti compensi:

Carica	Ente	Compenso

Si allega:

Curriculum in formato europeo, ai fini degli obblighi di pubblicazione.

Copia del documento di identità

In fede

