

Io sottoscritta CASSINA PAOLA LORENZA Cod.Fiscale CSSPLR77S48L682N

nata a VARESE il 08/11/1977

residente nel Comune di MALNATE Cap. 21046

in via CREMONA, n. 1/bis

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci e sotto la mia personale responsabilità:

DICHIARO

Ai fini dell'attuazione delle disposizioni di cui all'art. 14 D.Lgs. 33/2013 e Delibera CC n.30 del 23 settembre 2013.

- Di svolgere la carica di CONSIGLIERE COMUNALE giusto atto di nomina: deliberazione CC 31 del 27/06/2019
- Di percepire i seguenti compensi connessi alla carica €. 20,65 lordi (gettone di presenza per consigli e commissioni)
- *Barrare casella di interesse:*
 - ☐ Di svolgere presso altri Enti Pubblici o Privati i seguenti incarichi con i relativi compensi:

ENTE	CARICA	COMPENSI ANNUALI
<i>Diversi comuni</i>	<i>Coordinatrice festival frontiere letterarie</i>	<i>Rimborso spese 750 euro</i>

- ☐ Di non svolgere alcuna altra carica presso Enti Pubblici o Privati.

- Di svolgere ulteriori incarichi con oneri a carico della *Finanza Pubblica* con i compensi di seguito specificati:

CARICA	COMPENSO

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Malnate, li 10/09/2020 Firma Cassina

Si allega attestazione *situazione reddituale* e *variazione patrimoniale*, Curriculum Vitae e *dichiarazione dei redditi*.