

Io sottoscritta **BOTTA CAROLA** Cod.Fiscale _____

nata a _____ il _____

residente nel Comune di _____ Cap. _____

in via _____, n. _____

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 così come modificato dal D.Lgs. n.97/2016 e s.m.i.e Delibera CC n.30 del 23 settembre 2013.

- Di svolgere la carica di **ASSESSORE** giusto atto di nomina: **Decreto Sindacale n.25 del 04/07/2024**
- Di percepire i seguenti compensi connessi alla carica **€.1863,00 (compenso lordo mensile)**

Barrare casella di interesse:

- ☐ Di svolgere presso altri Enti Pubblici o Privati i seguenti incarichi con i relativi compensi:

ENTE	CARICA	COMPENSI ANNUALI

- * 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 05/08/2024

Firma
Carola Botta

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