Io sottoscritta____**BINDA SILVIA**__Cod.Fiscale ___[redacted]____

nata a _____[redacted]_____ il _[redacted]_

residente nel Comune di _____[redacted]_____**Cap**. ___[redacted]_____

in via _[redacted]__, n._[redacted]_

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 ____**CONSIGLIERE**_____ giusto atto di nomina: **Deliberazione di CC n. 27 del 13/07/*2024***

- Di percepire i seguenti compensi connessi alla carica ***€ 22,21 lordi (gettone di presenza)***

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 10/09/2024

Firma
Silvia Binda

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