

(ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 in materia di protezione dei dati personali)

Io sottoscritta **ABBIATI SARA ANDREA** Cod.Fiscale XXXXXXXXXX

nato a _____ il _____

residente nel Comune di _____ Cap. _____

in via _____, n. _____

DICHIARO

- Di svolgere la carica di **CONSIGLIERE COMUNALE** giusto atto di nomina: **deliberazione CC 1 del 30/01/2023**

- 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:

<i>ENTE</i>	<i>CARICA</i>	<i>COMPENSI ANNUALI</i>
/	/	/

- x** 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 30/01/2023

Firma
Sara Andrea Abbiati

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