

Io sottoscritta BOTTA CAROLA Cod.Fiscale _____

nata a _____ il _____

residente nel Comune di _____ Cap. _____

in viale _____, 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 e Delibera CC n.30 del 23 settembre 2013.

- Di svolgere la carica di ASSESSORE giusto atto di nomina: Decreto Sindacale n.17 del 21/06/2019
- Di percepire i seguenti compensi connessi alla carica € 348,47 (indennità mensile lorda)
- *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 22 AGO. 2019

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