

DICHIARAZIONE CONCERNENTE DATI E INFORMAZIONI INERENTI I COMPONENTI DEGLI ORGANI DI INDIRIZZO POLITICO - ANNO 2018 -

(Art. 14, comma 1, lettere, b), d) ed e) del decreto legislativo 14 marzo 2013, n. 33)

La sottoscritta **BAGARDI MARA** nata a **Alzano Lombardo (BG)** il **13.04.1988**, C.F. **BGRMRA88D53A246A**, nella sua qualità di **CONSIGLIERE COMUNALE** del **Comune di CASNIGO**, in relazione agli obblighi previsti dall'articolo 14, comma 1, lettere a), b), c, d) ed e) del decreto legislativo 14 marzo 2013, n. 33, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445 per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

Quanto segue:

Ai sensi dell'art. 14 comma 1 lettera b)

Ai fini dell'adempimento di cui alla lettera b) dell'art. 14 del D.Lgs. n. 33/2013 allego alla presente il proprio curriculum vitae

Confermo validità del curriculum già depositato e visibile sul sito internet del Comune di Casnigo al seguente indirizzo

<http://www.comune.casnigo.bg.it/il-comune/amministrazione/consiglio-comunale>

Ai sensi dell'art. 14 comma 1 lettera d)

Di **non essere titolare di altre cariche** presso enti pubblici o privati (art. 14 comma 1 lett. d) del decreto legislativo n. 33/2013

I seguenti dati relativi **all'assunzione di altre cariche** presso enti pubblici o privati ed i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti

N.	DENOMINAZIONE DELL'ENTE PUBBLICO o PRIVATO	CARICA RIVESTITA	COMPENSI PERCEPITI
1			
2			
3			

Ai sensi dell'art. 14 comma 1 lettera e)

COMUNE DI CASNIGO
PROVINCIA DI BERGAMO
Prot. n. AO 36A

Cat. Cl. Fasc.

16 DIC. 2019

<input type="checkbox"/> sindaco <input type="checkbox"/> giunta <input type="checkbox"/> consiglio <input type="checkbox"/> segretario <input type="checkbox"/> affari gen. <input type="checkbox"/> ragioneria <input type="checkbox"/> personale <input type="checkbox"/> tributi <input type="checkbox"/> ufficio elettorale	<input type="checkbox"/> servizi demografico <input type="checkbox"/> servizi sociali <input type="checkbox"/> pubblica istruzione <input type="checkbox"/> altri	<input type="checkbox"/> messi <input type="checkbox"/> albo <input type="checkbox"/> assessori <input type="checkbox"/> commercio <input type="checkbox"/> S.U.A.P. <input type="checkbox"/> edilizia privata <input type="checkbox"/> lavori pubblici <input checked="" type="checkbox"/> altri
--	--	--

- Di **non essere titolare di altri incarichi** con oneri a carico della finanza pubblica
- Di **essere titolare** dei seguenti **incarichi** con oneri a carico della finanza pubblica, indicando i compensi spettanti

N.	DENOMINAZIONE DELL'ENTE	INCARICO RICEVUTO	COMPENSI PERCEPITI
1			
2			
3			

Ai fini di quanto sopra dichiarato la sottoscritta **BAGARDI MARA**, si impegna a comunicare ogni eventuale variazione degli elementi indicati nella presente dichiarazione.

Data 16/12/19



.....

firma del dichiarante

NB Ai sensi dell'art. 38 del DPR 28/12/2000 n. 445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'ufficio competente unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante.