DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ (art. 47 del D.P.R. 445/2000)

in FORCOL		in qualità	di_C	ON Ci GLETE	E COMUNT	AUZ	del
COMUNE DI PA	LAIA, sotto la mia resp	oonsabilità e c	consapev	vole delle sanzion	i penali previste	e dall'art. 76	del D.P.R.
28 dicembre 2000	n. 445 per ipotesi di fal	lsità in atti e d	lichiaraz	cioni mendaci			
		DICHIARO	QUAN	TO SEGUE			
ai sensi e per gli e	ffetti dell'art. 14, del D.	Lgs. n. 33/20	13:				
Di non ricopr	ire altre cariche, presso	Enti pubblici	o privat	i;			
titolo corrisp	e seguenti altre cariche,	presso Enti p	oubblici	o privati, e di pe	rcepire i seguen	ti compensi,	a qualsiasi
(indicare la caric	a ricoperta, l'ente pubbl	lico o privato	di appai	rtenenza, il comp	enso annuo perc	cepito)	
(indicare la carico	a ricoperta, l'ente pubbl	lico o privato	di appai	rtenenza, il comp	enso annuo perc	cepito)	
(indicare la caric	a ricoperta, l'ente pubbl	lico o privato	di appai	rtenenza, il comp	enso annuo perc	cepito)	
(indicare la caric	a ricoperta, l'ente pubbl	lico o privato	di appai	rtenenza, il comp	enso annuo perc	cepito)	
	ricoperta, l'ente pubbl				enso annuo perc	cepito)	
	a ricoperta, l'ente pubbi				enso annuo perc	cepito)	
Di non ricop ovvero Di ricoprire	a ricoperta, l'ente pubbi	neri a carico d	ella fina	ınza pubblica;			compensi
Di non ricop ovvero Di ricoprire spettanti	ricoperta, l'ente pubbl	neri a carico d on oneri a car	ella fina	ınza pubblica;			compensi
Di non ricop ovvero Di ricoprire spettanti	ricoperta, l'ente pubbli	neri a carico d on oneri a car	ella fina	ınza pubblica;			compensi

COMUNE DI PALAIA

Annotazioni:	
Sotto la mia responsabilità affermo che la predetta dichiarazione corris	sponde al vero e mi impegno a comunicare
tempestivamente ogni modifica a quanto dichiarato.	
Luogo e data FORCOV 1-06-19	Firma del dichiarante
	Xiellou L'
	Xuucus

N.B.: Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 la dichiarazione è sottoscritta in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante in corso di validità