## DICHIARAZIONE

	Tour					
Il/La sottoscritto/a /P.zza	n. 10	nato/a a	cell.	_ il <u></u>	residente e-maillesso	a Via
delle sanzioni penali	, nel caso di c	lichiarazior	ni non veritiere	e, di forma	azione o uso di	atti falsi, richiamate
dall'art. 76 D.P.R. 445	5/2000, sotto la	sua persor	nale responsabi	lità.		
VISTE le disposizion disciplina riguardant pubbliche amministra informazioni concerna	e gli obblighi azioni" e, in	di pubblic particolare,	ità, trasparens 1'art. 14 cor	za e diffus	sione di informa	izioni da parte delle
VISTO il decreto legi: incompatibilità di inc pubblico, a norma dell	carichi presso	le pubblic	che amministr	azioni e j	presso gli enti	
VISTE altresì le dispostabilite per le false at materia:			iarazioni, prev			
	1.11.1		DICHIARO			
sotto la mia personale di avere le Presidente	seguenti	ulteriori		oresso	enti pubblic	ci o privati:-
di percepire	per	tali	cariche	i	seguenti	compensi:-
					di ave	re i seguenti altri
incarichi  Tit dre di	a Posizione Po ne direttoi	carico	della Resympolis		finanza U.O. Jestson	pubblica:- e operativa-
						-ē
di percepire	per Das És	tali	incarichi	i	seguenti	compensi:-
L'insussistenza di una on. 39.	delle cause di i		IARO INOLT ità e incompati		ui al decreto legi	islativo 08/04/2013,

Allego curriculum vitae e documento di identità.

Il/la dichiarante