

**AL COMUNE DI VIGNOLA**

**ALL'UNIONE DI COMUNI "TERRE DI CASTELLI"**

Io sottoscritto FOTATIS DANIELA in qualità di ASSESSORA ai sensi e per gli effetti della legge 5/7/1982, n° 441 e art. 14 del D. Lgs. n. 33/2013

**DICHIARO**

**(ai sensi degli artt. 38, 47, 48 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

**di essere titolare di altre cariche, presso Enti pubblici o privati, cariche di seguito riportate e di aver percepito i compensi a lato indicati:**

\* Ente \_\_\_\_\_ carica ricoperta \_\_\_\_\_  
compenso percepito \_\_\_\_\_

\* Ente \_\_\_\_\_ carica ricoperta \_\_\_\_\_  
compenso percepito \_\_\_\_\_

\* Ente \_\_\_\_\_ carica ricoperta \_\_\_\_\_  
compenso percepito \_\_\_\_\_

**di essere titolare di incarichi con oneri a carico della finanza pubblica, incarichi di seguito riportati e di aver percepito i compensi a lato indicati:**

\* Incarico \_\_\_\_\_ svolto c/o \_\_\_\_\_  
compenso percepito \_\_\_\_\_

\* Incarico \_\_\_\_\_ svolto c/o \_\_\_\_\_  
compenso percepito \_\_\_\_\_

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

**Si allega curriculum vitae.**

Vignola li, 27/11/2020

Firma Daniela Fotatis

**(MODALITÀ DI SOTTOSCRIZIONE: la firma può essere apposta dall'interessato:**

1) in presenza di un dipendente della Pubblica Amministrazione addetto.

2) non in presenza del dipendente della P.A. ma allegando la fotocopia di un documento di identità valido)