

Dichiarazione sostitutiva relativa all'assunzione di altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e l'indicazione dei compensi spettanti ai sensi dell'art 14 c. 1 lett. e) del D. Lgs. n° 33/2013

(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.)

Il sottoscritto/a Berardo Massimiliano C.F. [REDACTED] nato il [REDACTED] in merito all'incarico nel C.d.A. della Farmacia Comunale di Lignano Sabbiadoro

CONSAPEVOLE

delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e sotto la propria personale responsabilità

visto l'art. 14, c.1. lett. e) del D. Lgs. n° 33/2013, con riferimento all'assunzione di altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e l'indicazione dei compensi spettanti,

DICHIARA

di NON avere la titolarità di altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica;

OPPURE

di avere la titolarità dei seguenti altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica:

	Ente pubblico o privato (denominazione)	Incarichi	Durata	Compenso	Note
1					
2					
3					
4					

SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente all'Ente eventuali variazioni rispetto a quanto sopra dichiarato.

AUTORIZZA

l'ente a trattare, ai sensi della L. 196/2003, nonché a pubblicare i dati contenuti nella presente dichiarazione sul sito istituzionale



