

3	A EN20	
Nato/a il A/-CAV(LLA SIL	FNYLWA 1666 reside	ente in 1 A/AU(CIA SICENSINA
	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	my (defended)
In qualità di <u>DA PPV= SE</u>	NIANGE CORUNE Al	GUICIN SILEVIIVA
richiamate dall'art.76 del DPF Consapevole che, per gli effe	R n.445/2000); etti di cui all'art.13 del DLgs n.1 natici esclusivamente nell'ambit resa;	oni non veritiere e falsità negli att 96/2003, i dati sotto riportati saranno to del procedimento per il quale la
	DICHIARA	
ai sensi dell'art. art.14, cor connessi all'assunzione de	mma1, lettera c) del d.lgs. n. 33/: ella citata carica presso questa C	2013, di percepire i seguenti compens Comunità Montana:
Natura del compenso		Compenso
Compensi di qualsiasi natura connessi all'assunzione della carica		
mporti di viaggi di servizio e missio	ni pagati con fondi pubblici	
F	the -	
Ente pubblico o privato	Data inizio	Compenso
seguenti incarichi con oner	mma1, lettera e) del d.lgs. n. 33/: ri a carico della finanza pubblica:	2013, di ricoprire attualmente i : Compenso
seguenti incarichi con oner	ri a carico della finanza pubblica:	
seguenti incarichi con oner	ri a carico della finanza pubblica:	
seguenti incarichi con oner	ri a carico della finanza pubblica:	
seguenti incarichi con oner	ri a carico della finanza pubblica:	
seguenti incarichi con oner	ri a carico della finanza pubblica:	
seguenti incarichi con oner Incarico La presente dichiarazione pu	ni a carico della finanza pubblica. Data inizio	tto/a digitalmente e venire trasmessa
seguenti incarichi con oner Incarico La presente dichiarazione pu	ò essere firmata dal/la sottoscri	tto/a digitalmente e venire trasmessa
seguenti incarichi con oner Incarico La presente dichiarazione pu per posta elettronica all'indiriz	ò essere firmata dal/la sottoscri	tto/a digitalmente e venire trasmessa

¹Indicare solo il comune di residenza