

SETTORE SERVIZI ISTITUZIONALI



AL RESPONSABILE DELLA TRASPARENZA  
COMUNE DI GALLICANO

Oggetto: dichiarazione art. 14, c. 1 lett. c) e d) D.Lgs. n. 33/2013 (incarichi)

Il/La sottoscritto/a, PAOLO NARDI

nato a BARGA il 02/09/1971

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che in caso di mendaci dichiarazioni il D.P.R. n. 445/2000 prevede sanzioni penali e decadenza dai benefici (artt. 75 e 76) e informato/a che i dati forniti saranno trattati e utilizzati per le finalità di trasparenza di cui al D. Lgs. n. 33/2013;

DICHIARA

Di ricoprire l'incarico di CONSIGLIERE presso il Comune di GALLICANO, giusto atto di nomina/elezione e che il suddetto incarico termina naturalmente nel 2024, il proprio curriculum risulta come in allegato, dichiara inoltre

1) di

- non avere cariche presso enti pubblici o privati  
 di avere le seguenti cariche presso enti pubblici o privati :

- Ente \_\_\_\_\_  
Carica \_\_\_\_\_  
Compenso (a qualsiasi titolo corrisposto) \_\_\_\_\_
- Ente \_\_\_\_\_  
Carica \_\_\_\_\_  
Compenso (a qualsiasi titolo corrisposto) \_\_\_\_\_

2) di

- non avere altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica  
 di avere i seguenti eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica:

- \_\_\_\_\_  
Carica \_\_\_\_\_  
Compenso (a qualsiasi titolo corrisposto) \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_  
Carica \_\_\_\_\_  
Compenso (a qualsiasi titolo corrisposto) \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a si impegna inoltre a comunicare con analoga dichiarazione le variazioni che interverranno.

Allegato: curriculum vitae

Li, 30/04/21

[Signature] FIRMA

N.B. La presente dichiarazione può essere firmata in presenza di dipendente addetto a riceverla, può essere trasmessa via posta, fax o in via telematica unitamente a copia non autenticata di un documento di identità personale del sottoscrittore.