

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, SILVIA WCCLES

nato a Cosentino G il 22/05/1977

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 ASSESSORE 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 analogha dichiarazione le variazioni che interverranno.

Allegato: curriculum vitae

Li, Galliano 13/04/2021


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.