

COMUNE DI BIENNO
Provincia di Brescia

ATTESTAZIONE AI SENSI DELL'ART 14 del D.Legs. n. 33/2013

Il sottoscritto Fabrizio Deletto nato a _____ il _____ residente a _____

Sindaco

Assessore

Consigliere

del Comune di Brelio (Bs)

DICHIARA

- di ricoprire le seguenti cariche presso Enti pubblici o privati e di aver percepito i compensi a qualsiasi titolo a fianco indicati:

| ENTE PUBBLICO O PRIVATO | COMPENSI CORRISPOSTI |
|-------------------------|----------------------|
| / | / |
| / | / |
| / | / |

- di aver in corso gli incarichi di seguito indicati con oneri a carico della finanza pubblica con i compensi spettanti a fianco indicati:

| INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA | COMPENSI SPETTANTI |
|---|--------------------|
| / | / |
| / | / |
| / | / |

“ Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero”

Data 27.07.2020

Firma Fabrizio Deletto