

COMUNE DI BIENNO
Provincia di Brescia

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

Il sottoscritto Bettoni Ottavio nato a _____ e residente a _____

Sindaco

Assessore

Consigliere

del Comune di Bienna

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 , 21.07.2022

Firma
 Bettoni Ottavio