

COMUNE DI BIENNO
Provincia di Brescia

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

Il sottoscritto Turelli Roberta nato a _____

il _____ e residente a _____ in via _____

Sindaco

Assessore

Consigliere

del Comune di Bienno

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 , 13/07/2022 _____

Firma

