

Oggetto: Dichiarazione sostitutiva resa ai sensi dell'articolo 47 del DPR 445/00 e s.m.i. per gli adempimenti previsti dall'articolo 14 del D.Lgs. 33/13.

Il/La sottoscritto/a Mottivelli Antonello Cuare, in qualità di
(Sindaco/Assessore/Consigliere comunale) Consigliere Comunale del Comune di Sonico, ai
sensi e per gli effetti dell'articolo 47 del D.P.R. 445/00 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali previste
dall'articolo 76 del citato decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria
personale responsabilità
relativamente all'anno 2024,

DICHIARA:

A.

1) i seguenti dati relativi all'assunzione di altre cariche presso enti pubblici o privati ed i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti:

| Cariche presso enti pubblici o privati <small>Qualora lo spazio non sia sufficiente, allegare elenco aggiuntivo</small> | | | |
|--|------------------------------|----------------------|--------------------|
| | Ente (pubblico o privato) | Carica | Compenso percepito |
| 1 | COMUNE DI SONICO | CONSIGLIERE COMUNALE | Euro 9,76 a seduta |
| 2 | | | |
| 3 | | | |

2) di non avere altre cariche presso enti pubblici o privati.

B.

1) i seguenti dati relativi ad altri **incarichi** con oneri a carico della finanza pubblica e l'indicazione dei compensi spettanti:

| Incarichi con oneri a carico della finanza pubblica | | |
|---|----------|--------------------|
| Qualora lo spazio non sia sufficiente, allegare elenco aggiuntivo | | |
| | Incarico | Compenso percepito |
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |

2) di non avere altri **incarichi** con oneri a carico della finanza pubblica.



Trattamento dei dati personali.

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi della nuova normativa europea in tema di trattamento dei dati personali, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, **esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.**

Sonico, il 07/08/2024

In fede

F. Pinelli Pinouelle Chia
(firma per esteso e leggibile)

Allegato: Copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore