

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
DELL'ATTO DI NOTORIETA'**
(Art. 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii.)

resa ai fini dell'applicazione dell'art. 14 del D.Lgs. 14 marzo 2013 n. 33
e dell'art. 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39

Io sottoscritto CAVALLIN GIUSEPPE
nato/a a DOLO il 31.08.1960
e residente a STRA in Via SASSARA n. 99
in qualità di Sindaco / Assessore / Consigliere del Comune di STRA, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii.

COMUNE DI STRA (VE)					
PROT. <u>12358</u>		CAT. <u>14</u>		CL. <u>1</u>	
FASC. 10 LUG. 2019					
SETTORE v°					
SETTORE I°	SETTORE II°	SETTORE III°	SETTORE IV°	SECRETARIO	SINDACO

DICHIARO

- 1) di non ricoprire altre **cariche** presso enti pubblici o privati.
 di ricoprire la seguenti **cariche** presso enti pubblici o privati:
- a) carica di _____ presso _____
_____ dal _____ fino al _____
e di percepire il seguente compenso di € _____;
- b) carica di _____ presso _____
_____ dal _____ fino al _____
e di percepire il seguente compenso di € _____;
- 2) di non ricoprire altri **incarichi** con oneri a carico della finanza pubblica;
 di ricoprire i seguenti **incarichi** con oneri a carico della finanza pubblica:
- a) incarico di _____ presso _____
_____ dal _____ fino al _____
e di percepire il seguente compenso di € _____;
- b) incarico di _____ presso _____
_____ dal _____ fino al _____
e di percepire il seguente compenso di € _____;

DICHIARO inoltre di essere a conoscenza che la presente comunicazione verrà pubblicata sul sito internet istituzionale del Comune di STRA, ai sensi della normativa vigente.

MI IMPEGNO a comunicare tempestivamente ogni evento che modifichi la presente dichiarazione

ALLEGO copia del documento di identità.

Luogo e data 08.07.19


Firma (per esteso e leggibile)