

Io sottoscritto/a LUISA BERNARDI, nato a CASTELFRANCO V. 21/2/1967
in qualità di ASSESSORE di questa Amministrazione Comunale,
dichiaro quanto segue:

Non svolgo altre cariche presso Enti Pubblici o Privati;

Svolgo le seguenti cariche presso Enti Pubblici o Privati

ENTE PUBBLICO/PRIVATO	TIPOLOGIA CARICA	DURATA	COMPENSO

Non svolgo incarichi con oneri a carico della Finanza Pubblica

Svolgo i seguenti incarichi con oneri a carico della Finanza Pubblica

ENTE	INCARICO	DURATA	COMPENSO

Il sottoscritto si impegna altresì a comunicare ogni evento che modifichi la presente autocertificazione rendendola, in tutto o in parte, non più vera.

Consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e delle conseguenze di cui all'art. 20 del D.Lgs. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data

20/10/2010

Firma

