

N.	DENOMINAZIONE DELL'ENTE	INCARICO RICEVUTO	COMPENSI PERCEPITI
1			
2			
3			
4			
5			

SI IMPEGNA infine

a comunicare tempestivamente al Comune eventuali variazioni rispetto a quanto sopra dichiarato.

Data 11/08/2024


 firma del dichiarante²

Informativa privacy ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii. e del Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD):

² Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28/12/2000, alla presente dichiarazione, se non firmata digitalmente, dovrà essere allegata copia non autentica del documento di identità, in corso di validità del sottoscrittore o dovrà essere sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto.

