

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(ART. 47 DEL D.P.R. 445/2000 E S.M.I.)

Il Sottoscritto/a POGGI ELENA
nato/a a VOGHERA, il 28/12/1976 e residente a SILVANO
PIETRA, in vicolo Martinetto 1 _____

In qualità di Sindaco/consigliere/ assessore del Comune di SILVANO PIETRA

, consapevole delle sanzioni derivanti da dichiarazioni false emendaci, ai sensi dell'art. 47 del
D.p.r. 445/2000 e s.m.i

DICHIARO

- o1. Di ricoprire la seguente carica _____
presso _____ (indicare l'ente pubblico o privato) e di percepire il seguente
compenso _____
- o2. Di ricoprire il seguente incarico presso _____ (indicare l'ente pubblico o
privato) e di percepire, con oneri a carico della finanza pubblica, il seguente
compenso _____,

ovvero

3. Di Non ricoprire alcuna carica o svolgere alcun incarico

Di essere a conoscenza che la seguente dichiarazione verrà pubblicata sul sito istituzionale
del Comune di SILVANO PIETRA, ai sensi della normativa vigente, per le finalità di cui
all'art. 14 del dec. Lgs. 33/2013

Luogo e data

SILVANO PIETRA, 28/09/2020

firma

