

Io sottoscritto/a SILVIA GUIDALINI, nato a CASTOLFIDARO V. TO il 11/8/83,  
in qualità di CONSIGLIERE 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             |
|-----------------------|------------------|--------|----------------------|
| COLLEGIO COMM. PADOVA | CONSIGLIERE      | 4 ANNI | SEZIONE PRESBITA 20€ |
|                       |                  |        |                      |
|                       |                  |        |                      |
|                       |                  |        |                      |

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

20/10/10

Firma

