| Io sottoscritto/4 TOSTT in qualità di <u>CONSTA</u> dichiaro quanto segue: | O AUSSANDO, nat | | il 25/08/1985 ninistrazione Comunale |
|---|--------------------------|-------------------|---|
| | che presso Enti Pubblici | | |
| | icho muccos E-4: D-LL! | . D | |
| ENTE PUBBLICO/PRIVATO | iche presso Enti Pubblic | o Privati 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 |
|------|--|--------|----------|
| | Y The second sec | | |
| | | | |
| | | | |

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

~ 0/a/10

PINA