

Al
COMUNE DI CASTIGLIONE DELLA
PESCAIA
Ufficio di Segreteria
58043 – CASTIGLIONE DELLA
PESCAIA (GR)

Oggetto: COMUNICAZIONE DI DATI A' SENSI DELL'ART.14 DEL D.LGS. N°33/2013.

Il sottoscritto

Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita
MAZZINI	EDUARDO	12-04-'52	ROCCASTALDA

nella sua qualità di

- Sindaco
 Assessore Comunale
 Consigliere Comunale

del **Comune di Castiglione della Pescaia**, in relazione agli obblighi di cui alla normativa in oggetto richiamata, consapevole che:

- è soggetto alle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi od esibisca atti contenenti dati non più rispondenti a verità (art. 76 D.P.R. 445/2000);
- decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione (art. 71 e 75 D.P.R. 445/2000);

DICHIARA

a) di ricoprire le seguenti altre cariche presso Enti Pubblici o Privati, comunicando per ciascuna di esse l'importo dei compensi e dei rimborsi a qualsiasi titolo percepiti:

n°	ENTE (denominazione e sede)	Carica ricoperta	Compenso percepito	Rimborsi percepiti

b) di ricoprire i seguenti altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica, comunicando per ciascuna di esse l'importo dei compensi spettanti:

n°	Descrizione dell'incarico	Soggetto che conferisce l'incarico	Compenso spettante

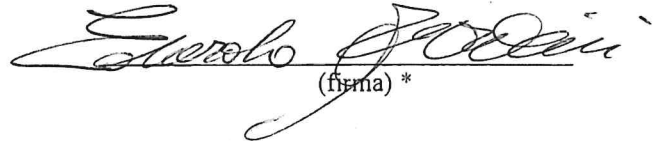
E
COMUNE DI CASTIGLIONE DELLA PESCAIA
Settore Segreteria Generale - Ufficio Protocollo
Protocollo N.0029477/2021 del 08/11/2021

OPPURE:

- Di **NON** ricoprire altre cariche presso Enti Pubblici o Privati;
- Di **NON** ricoprire altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica.

Allega alla presente dichiarazione il proprio '*curriculum vitae*':

_____, li _____
(luogo) (data)


(firma) *

* Da sottoscrivere in presenza del dipendente addetto oppure sottoscrivere ed allegare copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore.