

**DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'ASSUNZIONE DI ALTRE CARICHE,  
PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI ED ALTRI EVENTUALI INCARICHI  
CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA.**

*(ai sensi dell'art. 14 comma 1 lettere d) ed e) del Dlgs 33/2013, così come modificato dal Dlgs 97/2016)*

Io sottoscritto/a CECCA DANIELE, nato a MOTTA DI CIVENZA il 28/10/1978,  
in qualità di CONSIGLIERE / ASSESSORE 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

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

12/05/2019

Firma

*Cecca Daniele*