

Oggetto: Dichiarazione concernente i dati relativi all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, ed i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti – Dichiarazione degli altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica, con indicazione dei compensi spettanti (art. 14 c. 1 lett. D) e) D.Lgs. 33/2013 e s.m.

Il sottoscritto BETTATI ERMES

Luogo e data di nascita TRAVERSETOLO 24-8-46

Codice Fiscale BTRMS46M24L346L Professione Medico

in qualità di Consigliere Comunale, per i fini di cui all'oggetto

DICHIARA

Di essere titolare delle seguenti altre cariche presso

Ente pubblico

Ente privato

E di percepire i seguenti compensi:

OVVERO:

Di NON essere titolare di alcuna carica presso enti pubblici o privati

Di NON essere titolare di alcun altro incarico con oneri a carico della finanza pubblica

Di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni eventuale cambiamento dovesse intervenire nella dichiarazione resa.

Data

FIRMA


Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto l'informativa che precede

Luogo, li ... MONTICELLI T.

Monticelli

L'interessato

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta

esprimo il consenso

NON esprimo il consenso

Al trattamento dei miei dati personali

Monticelli

L'interessato