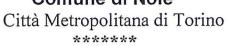
## Comune di Nole



Via Devesi n. 14 – Cap 10076 Tel. 011 9299725 – Fax . 011 9296129 – C.F. - P.IVA 01282670015

www.comune.nole.to.it e-mail segreteria@comune.nole.to.it

UFFICIO SEGRETERIA

## All'Amministrazione Comunale di

## NOLE

Al Responsabile della prevenzione della corruzione

Al Responsabile della trasparenza (1)

Oggetto: Dichiarazione incarichi

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ (ART. 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N 445)

(AR1. 47 D.P.R. 28 DICEWBRE 2000 N 445)
/La sottoscritto/a
dichiara
di non ricoprire altre cariche presso enti pubblici o privati  - Ente:
di non ricoprire altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica
l di ricoprire altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica
- Ente:
- Ente:
- Ente:
- Ente:
- Ente: Compenso

Il Sottoscritto si impegna a comunicare al Responsabile della prevenzione della corruzione e al Responsabile della Trasparenza, tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Il sottoscritto dichiara inoltre di aver preso conoscenza dell'informativa ai sensi del regolamento UE 679/2016 riguardante la tutela del trattamento dei dati personali, consegnata in data 29.05.2019.

Luogo e data

Il dichiarante