Comune di Nole

Città Metropolitana di Torino

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)

| IIMa sottoscritto/ | SAKUFLE | MUSCAS | 0 101) 96 |
|--|---|--|---|
| nato/@ a | arié | (TO) | 1 09 100 148 |
| residente a | NOIE | | |
| Via / | TORINO | | n.142 |
| in qualità di | CONSIGLIER | E COPUL | NALE |
| consapevole delle san richiamate dall'art. 76 | zioni penali, nel caso di di DPR 445/2000, sotto la su | ichiarazioni non veritier a personale responsabilit | e, di formazione o uso di atti falsi tà |
| dichiara | | | |
| di non ricoprire a | ltre cariche presso enti p | ubblici o privati | |
| - Ente: - Ente: - Ente: - Ente: | | | ompensoompensoompensoompensoompensoompensoompensoompensoompenso |
| di non ricoprire a | ltri incarichi con oneri a | carico della finanza pu | ıbblica |
| - Ente: - Ente: - Ente: | | | ca compenso compenso compenso compenso compenso 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