



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)

Il/la sottoscritto/a SARWEE MUSCAS
nato/a ARIE (TO) il 09/04/98
residente a NOLE
Via /P.zza TORINO n. 142
in qualità di CONSIGLIERE COMUNALE

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000, sotto la sua personale responsabilità

dichiara

☒ di non ricoprire altre cariche presso enti pubblici o privati

☐ di ricoprire altre cariche presso enti pubblici o privati

- Ente:.....Compenso.....
- Ente:.....Compenso.....
- Ente:.....Compenso.....
- Ente:.....Compenso.....
- Ente:.....Compenso.....
- Ente:.....Compenso.....

☒ di non ricoprire altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

☐ di ricoprire altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

- Ente:.....Compenso.....
- Ente:.....Compenso.....
- Ente:.....Compenso.....
- Ente:.....Compenso.....
- 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.

NOUE, 15/07/2019

Luogo e data

Il dichiarante

Samuel Mucen