

Oggetto: Attestazione attuativa

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

Il/La sottoscritto/a LORENZI ALESSIO nato/a _____ a
DONNOSOLA il 07/06/1976 residente a VARZO Via
/P.zza CASSICA n. 40
tel. 0324/780523 cell. 335/7187836 e-mail _____

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

(barrare la parte che non interessa)

☐ Di aver / non aver assunto altre cariche (specificare quali)

Presso enti pubblici o privati, per i quali sono stati corrisposti i seguenti compensi:

☒ Di aver / ~~non aver~~ altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

(specificare quali) CONSIGLIERE PROVINCIALE, PRESIDENTE UNIONE DEI COMUNI, CONSIGLIERE COMUNALE
VARZO
per i quali sono previsti i seguenti compensi NON SONO PREVISTI COMPENSI

IN QUANTO GIÀ STIPENDIATO COME SINDACO NON S'PREVISTA CURA ADULTA

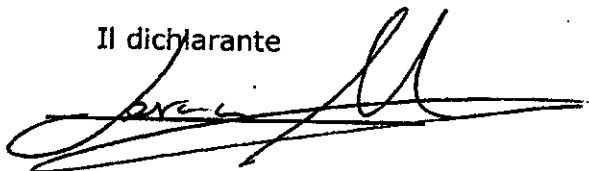
Il Sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventualmente
variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una
nuova dichiarazione sostitutiva.

Trattamento dati personali :

Il/La Sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi dell'art.13 del
Decreto legislativo 30 giugno 2003 n.196 circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed
in particolare , che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici
esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

VARZO 02/09/2013
Luogo e data

Il dichiarante



Allegare copia fotostatica del documento di identità