

All'Ufficio Segreteria
del comune di NOMI
piazza M. Springa n. 3
38060 Nomi (TN)

Il/la sottoscritto/a MAFFEI AURORA, nato/a a [REDACTED] il [REDACTED],
residente a [REDACTED] in via [REDACTED]
consigliere comunale/assessore del comune di Nomi, per i fini di cui all'art. 14 D-Lgs. 14 marzo
2013, n. 33 (obblighi di pubblicazione concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico),
sotto la propria responsabilità

DICHIARA:

- di **non** essere titolare di alcuna altra **CARICA** presso enti pubblici o privati;
 di essere titolare delle seguenti altre **CARICHE** presso enti pubblici o privati, con i relativi
compensi a qualsiasi titolo corrisposti:

ENTE	CARICA	COMPENSO CORRISPOSTO (nell'anno di cui alla presente dichiarazione)

- di non essere titolare di alcun altro **INCARICO** con oneri a carico della finanza pubblica;
 di non essere titolare dei seguenti **INCARICHI** con oneri a carico della finanza pubblica e con
i relativi compensi;

INCARICO	COMPENSO SPETTANTE (nell'anno di cui alla presente dichiarazione)

Si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni dei dati di cui sopra.

Data 23/05/2025

Firma [REDACTED]