

Al Servizio Segreteria
del comune di NOMI
Piazza M. Springa, 3
38060 Nomi

Il/la sottoscritto/a FESTI GABRIELE _____, nato/a a _____ il
_____, residente a _____ in via _____,
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

X 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)

X 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: 14/10/2020

Firma: Gabriele Festi