



c_m430-19/06/2025-0006044/A

Spett.le
Amministrazione Comunale di Novella
Piazza della Madonna Pellegrina, 19
38028 NOVELLA (TN)

Il sottoscritto ZILLER FILIPPO nato a CLIS il 09/04/1987
e residente a NOVELLA - VIA CAREL 9, codice fiscale
ZLLFPP87D09C794W - **Consigliere Comunale del Comune di Novella**, ai
sensi dell'art. 14 - comma 1 lett. d) ed e) del D.Lgs. 14 marzo 2013 n° 33,

D I C H I A R A

(barrare per i punti 1 e 2 la fattispecie che ricorre)

1)

☒ di svolgere, presso Enti Pubblici o Privati, le seguenti cariche percependo in
merito i compensi annuali a margine precisati:
carica di ASSESSORE presso COMUNE DI NOVELLA
compenso _____ annuo _____ percepito _____ Euro

carica di _____ presso _____
compenso _____ annuo _____ percepito _____ Euro

carica di _____ presso _____
compenso _____ annuo _____ percepito _____ Euro

☐ di non svolgere alcuna carica presso Enti Pubblici o Privati e conseguentemente
di non percepire alcun compenso.

2)

☐ di svolgere l'incarico con oneri a carico della finanza pubblica come di seguito
precisato percependo i compensi annuali a margine indicati:
incarico di _____ presso _____
compenso _____ annuo _____ percepito _____ Euro

incarico di _____ presso _____
compenso _____ annuo _____ percepito _____ Euro

incarico di _____ presso _____
compenso _____ annuo _____ percepito _____ Euro

☒ di non svolgere alcun incarico con oneri a carico della finanza pubblica

La presente dichiarazione sostitutiva di certificazione è presentata
unitamente a copia fotostatica di un documento di identità valido del
sottoscrittore, ai sensi e per gli effetti dell'art. 38 - 3° comma del D.P.R.
445/2000.

data 04/06/2025

IL DICHIARANTE

NOME e COGNOME

[Firma]
(firma)