



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

Il sottoscritto CONAZZA MARCO nato a CLES il 20/06/79
e residente a NOVELLA - LOC. SACCOB. 33F, codice fiscale
024967504307260 - **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.

DICHIARA

(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 CONSIGLIERE presso ASL BREZ
compenso annuo percepito Euro
0,00

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 04/06/19

IL DICHIARANTE
NOME e COGNOME

(firma)