



02/11/11 612 25-0

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

Il sottoscritto MARTA SEGNI nato a NOVELLA il 09/02/1966
e residente a NOVELLA - VIA LINDBERG, 15 NOVELLA cod. ce. fiscale
SGNH07666490165M - **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 _____ | presso _____ | | |
| 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 17/06/2025

IL DICHIARANTE
NOME e COGNOME

Marta Segni
(firma)