

COMUNE DI MONTECHIARUGOLO

Ufficio Segreteria

Piazza Rivasi n. 3 – Montechiarugolo

protocollo@postacert.comune.montechiarugolo.pr.it

Oggetto: Dichiarazione concernente i dati relativi all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, ed i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti – Dichiarazione degli altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica, con indicazione dei compensi spettanti (art. 14 c. 1 lett. d) e lett. e) del D. Lgs.vo n. 33/2013 e s.m.)

Il sottoscritto LAURA SCALVENZI

Luogo e data di nascita PARMA 10/12/1992

Codice fiscale SCLLRA32T50G337J professione DOCENTE

in qualità di ASSESSORE, per i fini di cui all'oggetto

DICHIARA

Di essere titolare delle seguenti altre cariche presso

- Ente pubblico

- Ente privato

E di percepire i seguenti compensi:

OVVERO:

Di NON essere titolare di alcuna carica presso enti pubblici o privati

Di NON essere titolare di alcun altro incarico con oneri a carico delle finanza pubblica

Di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni eventuale cambiamento dovesse intervenire nella dichiarazione resa.

Data 03/07/24

Firma
