COMUNE DI VITA

(Libero consorzio comunale di Trapani)

Piazza S. Francesco - 91010 Vita - Codice fiscale 81000050815 - tel.0924/955555 - fax 0924/955148

Il sottoscritto ANTONELLA VACCARA
nato a ERICE (TP) il 14/11/1977
in qualità di

- Titolare di posizione organizzativa con funzioni dirigenziali
- Sindaco
- X Assessore
- Consigliere Comunale

DICHIARA

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n.445 , consapevole delle sanzioni previste dagli art. 75 e 76 del medesimo Decreto nel caso di dichiarazioni mendaci e non conformi al vero e per gli effetti previsti dall'art. 14, comma 1, lettere c), d) ed e) del D. Lgs n.33/2013 che:

X Non ha in essere cariche presso enti pubblici e privati;

ovvero

_____ Ha in essere le seguenti cariche presso enti pubblici e privati con i compensi a qualsiasi titolo corrisposti a fianco indicati

CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI E PRIVATI E RELATIVI COMPENSI CORRISPOSTI			
N.	**DENOMINAZIONE ENTE**	**NATURA DELLA CARICA**	**Compensi a qualsiasi titolo corrisposti**
1			
2			
3			

X Che non ha in essere alcun incarico con oneri a carico della funzione pubblica

ovvero

_____ Ha in essere i seguenti incarichi con oneri a carico della funzione pubblica con compensi spettanti a fianco indicati:

INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA E RELATIVI COMPENSI SPETTANTI		
N.	**NATURA DELL'INCARICO**	**Compensi spettanti**
1		
2		
3		

Dichiara altresì i seguenti importi relativi ai compensi di qualsiasi natura connessi all'assunzione della carica e agli importi di viaggi di servizio a missioni pagati con fondi pubblici:

- COMPENSI:
- MISSIONI:

Inoltre allega alla presente dichiarazione il proprio curriculum.

Data
30/07/2020

Firma del dichiarante

AVVERTENZA
Allegare fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore, ovvero sottoscrivere in presenza del dipendente addetto, ai sensi del combinato disposto dell'art. 21, c.1, e dell'art. 38, c.3 del DP.R. 445/2000.