

Al Segretario Generale

Comune di Castelfidardo

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (Art. 47 D.P.R. 445/2000)

N.B. La presente dichiarazione deve essere sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto oppure sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore. La copia dell'istanza sottoscritta dall'interessato e la copia del documento di identità possono essere inviate via pec all'indirizzo: comune.castelfidardo@pec.it

Il sottoscritto

| Cognome | Nome |
|-----------|-------|
| BELVEDERE | TANIA |

DICHIARA

- Che rispetto all'anno precedente non sono intervenute variazioni concernenti cariche e incarichi ricoperti
- Oppure
- Che rispetto all'anno precedente sono intervenute le seguenti variazioni:
- di ricoprire le seguenti altre CARICHE presso ENTI PUBBLICI o PRIVATI con indicazione dei COMPENSI a qualsiasi titolo corrisposti

| ENTE (denominazione e sede) | Carica ricoperta | Compenso percepito |
|-----------------------------|---------------------|--------------------|
| CONFARTIGIANATO | LAVORATORE AUTONOMO | 1.133,60 |
| | | |
| | | |

DICHIARA

Che rispetto all'anno precedente non sono intervenute variazioni rispetto al curriculum vitae già presentato e pubblicato dall'Amministrazione;

oppure

Che rispetto all'anno precedente sono intervenute variazioni al curriculum vitae e pertanto allega la versione aggiornata

Che persiste l'assenza di condizioni ostative alla candidabilità, eleggibilità e compatibilità in ordine alla carica ricoperta così come previsto dalle normative di riferimento

Castelfidardo.....

IL DICHIARANTE

Tania R.