

Al Segretario Generale

del 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 sottoscritto. 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/LA SOTTOSCRITTO/a

Cognome	Nome
PIATANESI	LARA

DICHIARA

- Di NON ricoprire le CARICHE presso ENTI PUBBLICI o PRIVATI con indicazione dei compensi a qualsiasi titolo corrisposti
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

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 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.

Luogo e data : Castelfidardo 26.02.2020

Il dichiarante

Lara Platanesi