Comune di Marcon
Città Metropolitan di Venezia

Allegato n. 1
MODELLO DI DICHIARAZIONE CONCERNENTE GLI ADEMPIMENTI DI CUI ALL'Art. 14, co. 1, lett. d), e)

La presente dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
viene resa ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000

Io sottoscritto/a MARGHERITA LACHIN, in qualità di CONSIGLIERE COMUNALE (*indicare la carica ricoperta tra : Sindaco/Consigliere/Assessore*) del Comune di Marcon, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000

DICHIARO CHE

☒ **NON SONO** intervenute variazioni rispetto all'ultima dichiarazione resa in data 27.09.2018

☐ **SONO** intervenute variazioni rispetto all'ultima dichiarazione resa in data _____

1) I dati relativi all'assunzione di altre cariche *(con esclusione della carica ricoperta presso il Comune di Marcon)*, presso enti pubblici o privati, ed i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti.
(Art. 14, co.1, Lett. d)

Denominazione Ente: _____
Tipo Ente: ☐ Pubblico ☐ Privato
Partita I.V.A. o Codice Fiscale: _____
Indirizzo sede legale: Via/Piazza _____
C.A.P. _____ Città _____ Provincia _____
CARICA RICOPERTA _____ COMPENSO _____

Denominazione Ente: _____
Tipo Ente: ☐ Pubblico ☐ Privato
Partita I.V.A. o Codice Fiscale: _____
Indirizzo sede legale: Via/Piazza _____
C.A.P. _____ Città _____ Provincia _____
CARICA RICOPERTA _____ COMPENSO _____

2) Gli altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e l'indicazione dei compensi spettanti. (Art. 14, co.1, Lett. e) Si veda l'orientamento Anac n. 12/2014 nella nota di presentazione	Denominazione Ente: _____ Tipo Ente: Indirizzo sede legale: Via/Piazza _____ C.A.P. _____ Città _____ Provincia _____ INCARICO RICOPERTO _____ COMPENSO_____ Denominazione Ente: _____ Tipo Ente: Indirizzo sede legale: Via/Piazza _____ C.A.P. _____ Città _____ Provincia _____ INCARICO RICOPERTO _____ COMPENSO_____

AFFERMO

Sul mio onore che la dichiarazione sopra resa corrisponde al vero

Data

30/09/2019

Firma del dichiarante