Comune di Marcon
Città Metropolitana di Venezia

Allegato n. 1
MODELLO DI DICHIARAZIONE CONCERNENTE GLI ADEMPIMENTI DI CUI ALL'Art. 14, co. 1, lett. d), e) - ANNO 2020

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 nell'anno 2019

☒ **SONO** intervenute variazioni rispetto all'ultima dichiarazione resa nell'anno 2019

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: ANCI Tipo Ente: Indirizzo sede legale: Via/Piazza VIA DEI PREFETTI 46 C.A.P. 00186 Città ROMA Provincia RM INCARICO RICOPERTO CONSIGLIERE NAZIONALE 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
28/10/2020

Firma del dichiarante