## Comune di MASI TORELLO

## Provincia di Ferrara

Modulo per l'assolvimento degli obblighi di pubblicazione previsti dall'art. 14 del D.lgs. 33/2013 e dalle Linee Guida dell'ANAC adottate con Delibera n. 241 del 08/03/2017 – Annualità 2024.

lo sottoscritto/a (cog	nome) B.v. C.C.H.I.	(nome) (LHBC12		
nato/a il 16.107.11876. , Titolo di studio 3º MISDIA				
Professione ARTICIANS TURATORIE carica ricoperta ASSIZ 980 RIE				
domiciliato per la carica presso l'ufficio di protocollo comunale dichiaro sul mio onore che i				
seguenti dati sono corretti e completi.				
decadenza dai bene	caso di dichiarazioni mendaci il DPR efici ed informato/a che i dati forniti sa E. n. 679/2016 (c.d. GDPR), a segu	aranno utilizzati ai sensi del D. Lgs.		
COMUNICO				
a) curriculum				
a) curriculum				
Provvedo ad allegare il mio curriculum aggiornato al (solo se modificato dopo l'ultimo invio).				
b) dati relativi all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, ed i relativi compensi a				
qualsiasi titolo corrisposti				
Nell'esercizio scorso	(2024) ho percepito dai seguenti enti pu	ibblici e privati		
Ammontare complessivo percepito nel 2023	Per la carica di	Presso l'ente		
€				
€				
€				
c) altri eventuali inca spettanti	arichi con oneri a carico della finanza p	pubblica e l'indicazione dei compensi		
Nell'esercizio scorso	(2024) ho percepito a carico della finanz	za pubblica		
Ammontare complessivo percepito nel 2023	Per l'incarico di	Presso l'ente		
€				

€	 
€	

## Allego:

1) Il mio curriculum aggiornato al ........................ (solo se modificato dopo l'ultimo invio).

Sono altresì consapevole che i presenti dati sono forniti per un adempimento previsto da lex specialis e che pertanto il trattamento avverrà con le modalità previste dalla norma di settore e dalle previsioni regolamentari connesse. L'applicazione della vigente normativa in materia di privacy (Regolamento (UE) 2016/679 e D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i.) è subordinata alle finalità e alle previsioni della normativa in oggetto.

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Data 06 102 1 2025

FIRMA