

**DATI RELATIVI ALL'ASSUNZIONE DI ALTRE CARICHE,
PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI,
E RELATIVI COMPENSI A QUALSIASI TITOLO CORRISPOSTI
(ART. 14 C. 1 LETT. D) D.LGS. N. 33/2013)**

Il/La sottoscritto/a TOMMASO OLIBONI			
in qualità di	<input type="checkbox"/> Sindaco	<input type="checkbox"/> Assessore Comunale	<input checked="" type="checkbox"/> Consigliere Comunale

**DICHIARA
PER L'ANNO 2024**

(incarico)	(compenso)
------------	------------

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la mia responsabilità affermo che quanto dichiarato corrisponde al vero.

Negrar di Valpolicella, li 30 / 08 / 2024



Firma del dichiarante