

**ALTRI EVENTUALI INCARICHI  
CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA  
E INDICAZIONE DEI COMPENSI SPETTANTI  
(ART. 14 C. 1 LETT. E) D.LGS. N.33/2013)**

Il/La sottoscritto/a <b>TOMMASO OLIBONI</b>			
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