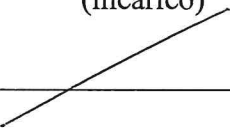
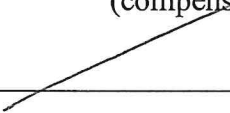


**ALTRI EVENTUALI INCARICHI
CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA
E INDICAZIONE DEI COMPENSI SPETTANTI
(ART. 14 C. 1 LETT. E) D.LGS. N.33/2013)**

Il/La sottoscritto/a <u> TOMMASI </u> <u> ARMANDO </u>			
in qualità di	☐ Sindaco	☐ Assessore Comunale	☒ Consigliere Comunale

D I C H I A R A

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 31 108 12024



Firma del dichiarante