

<b>COMUNE DI RABBI</b> (TN)	
<b>- 2 FEB. 2016</b>	
Prot. n. ....	391

**Spett.le**  
**Amministrazione Comunale di Rabbi**  
**Frazione San Bernardo, 48/D**  
**38020 RABBI (TN)**

Il sottoscritto **CICOLINI LORENZO** nato a **CLES (TN)** il **20/02/1978** e residente a **RABBI - Frazione San Bernardo, 65**, codice fiscale **CCL LNZ 78B20 C794C** - **Sindaco del Comune di Rabbi**, ai sensi dell'art. 14 - comma 1 lett. d) ed e) del D.Lgs. 14 marzo 2013 n° 33,

**D I C H I A R A**  
**(barrare per i punti 1 e 2 la fattispecie che ricorre)**

**1)**

- di svolgere, presso Enti Pubblici o Privati, le seguenti cariche percependo in merito i compensi annuali a margine precisati:  
 carica di CONSIGLIERE presso COMUNALI DI VILLE DI SOLE  
 compenso annuo percepito Euro 2000  
 carica di CONSIGLIERE presso BTI ADGE  
 compenso annuo percepito Euro 0  
 carica di \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
 compenso annuo percepito Euro \_\_\_\_\_

- di non svolgere alcuna carica presso Enti Pubblici o Privati e conseguentemente di non percepire alcun compenso.

**2)**

- di svolgere l'incarico con oneri a carico della finanza pubblica come di seguito precisato percependo i compensi annuali a margine indicati:  
 incarico di \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
 compenso annuo percepito Euro \_\_\_\_\_  
 incarico di \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
 compenso annuo percepito Euro \_\_\_\_\_  
 incarico di \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
 compenso annuo percepito Euro \_\_\_\_\_

di non svolgere alcun incarico con oneri a carico della finanza pubblica

**La presente dichiarazione sostitutiva di certificazione è presentata unitamente a copia fotostatica di un documento di identità valido del sottoscrittore, ai sensi e per gli effetti dell'art. 38 - 3° comma del D.P.R. 445/2000.**

data 02/02/2016

IL DICHIARANTE  
 CICOLINI LORENZO

(firma)