



Spett.le

Amministrazione Comunale di Rabbi

Frazione San Bernardo, 48/D

38020 RABBI (TN)

La sottoscritta **IACHELINI ELISA** nata a **ERBA (CO)** il **25/11/1994** e residente a **RABBI - Frazione San Bernardo, 92/E**, codice fiscale **C H L L S E 9 4 S 6 5 D 4 1 6 X** - **Consigliere Comunale del Comune di Rabbi**, ai sensi dell'art. 14 – comma 1 lett. d) ed e) del D.Lgs. 14 marzo 2013 n° 33,

**DICHIARA**

*(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 \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

compenso annuo percepito Euro \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_



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 16/05/2025

LA DICHIARANTE  
IACHELINI ELISA

  
(firma)