



Spett.le

Amministrazione Comunale di Rabbi

Frazione San Bernardo, 48/D

38020 RABBI (TN)

La sottoscritta **PEDERGNANA ANNA** nata a **RABBI (TN)** il **22/07/1961** e residente a **RABBI - Frazione San Bernardo, 47**, codice fiscale **P D R N N A 6 1 L 6 2 H 1 4 6 A** - **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 12.11.2020

LA DICHIARANTE  
PEDERGNANA ANNA

*(firma)*