

Al Comune di Sortino
Ufficio di Segreteria

Il/La sottoscritto/a Isabella Simone nato/a a AUGUSTA il 09-08-1977 c.f. SELSTW77M09A494A
nella sua qualità di Assessore del Comune di Sortino,
in relazione agli obblighi previsti dall'articolo 14, comma 1, lettere
d) ed e) del decreto legislativo 14 marzo 2013, n. 33,

DICHIARA

- di ricoprire le seguenti altre cariche presso enti pubblici o privati:

N	DENOMINAZIONE DELL'ENTE	CARICA RIVESTITA	COMPENSI PERCEPITI
1	<u>Hepe Riforma Srl</u>	<u>Amm. UNICA</u>	<u>zero</u>
2			
3			
4			
5			

- di aver ricevuto i seguenti incarichi, con oneri a carico della finanza pubblica:

N	DENOMINAZIONE DELL'ENTE	INCARICO RICEVUTO	COMPENSI PERCEPITI
1			
2			
3			
4			
5			

Il sottoscritto consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. N. 445/2000 per le ipotesi di false dichiarazioni, conferma che quanto dichiarato corrisponde a vero.

Data

17/06/2016

[Firma]
firma del dichiarante

Ai sensi dell'art. 38, co. 3, del D.P.R. 445/2000 la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

¹ Specificare la carica ricoperta (sindaco, consigliere comunale, assessore comunale o altro)