

HOD-A

Al Comune di Sortino
Ufficio di Segreteria

Il/La sottoscritto/a **SOFIA LAURESA** nato/a a
LEONTINI il **28-12-1972** c.f. **L1555072168E532A**
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:

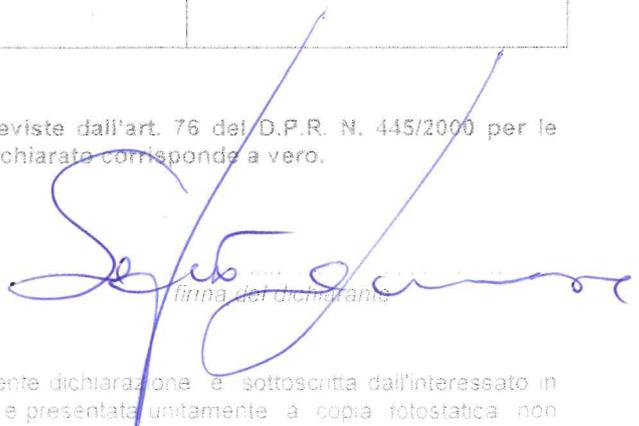
N.	DENOMINAZIONE DELL'ENTE	CARICA RIVESTITA	COMPENSI PERCEPITI
1			
2			
3			
4			
5			

- 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 **12/06/2018**


firma del dichiarante

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