



Unità Assistenza OO.II.

La/Il sottoscritta/o:

Cognome e nome	
Luogo e data di nascita	
Residenza (città e indirizzo)	
Codice fiscale	
In qualità di (carica ricoperta)	

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. n. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, e sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- ☐ di **NON** ricoprire cariche presso enti pubblici o privati
- ☐ di ricoprire le seguenti cariche presso enti pubblici o privati:

[illegible]

- ☐ di **NON** ricoprire incarichi con oneri a carico della finanza pubblica
- ☐ di ricoprire i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica:

Ente	Carica	Periodo	Compenso

La/Il sottoscritta/o si impegna a segnalare tempestivamente eventuali sopravvenute modifiche rispetto a quanto contenuto nella presente dichiarazione.

Dichiara inoltre di essere informata/o che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e pubblicati sul sito web del Comune di Rovigo nel rispetto di quanto previsto dal Regolamento UE 2016/679.

Data _____

Firma del dichiarante
