

**Dichiarazione degli altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica ed indicazione dei relativi compensi spettanti
art. 14, c. 1, lett. e), d.lgs. 33 del 14 marzo 2013**

Io sottoscritta/o MEDICI MONICA, in qualità di CONSIGLIERE COMUNALE, in ottemperanza alle disposizioni di cui all'art. 14, c. 1, lett. e), d.lgs. 33 del 14 marzo 2013,

dichiaro

(barrare la casella corretta)

di non essere titolare di altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

di essere titolare dei seguenti altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

Ente	Incarico	Compenso lordo
COMUNE POGGIO TORRIANA	REVISORE UNICO	8.600,00
UNIONE ROVAGNA FAENTINA	MEM. COLLEGGIO SINDACALE	13.980,00

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Carpi, li 30/09/2022

Firma del dichiarante

