



COMUNE DI NOVI DI MODENA

PROVINCIA DI MODENA

C.A.P 41016 – Viale Vittorio Veneto, 16 – Tel. 059/6789111 – Fax 059/6789290

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 del D.P.R. 445 DEL 28/12/2000)

Il sottoscritto FABBRI MAURO nat. anno 1961

reso edotto che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi codice penale e delle leggi speciali in materia, come previsto dall'art.76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

l'insussistenza nei propri confronti di cause di ineleggibilità e/o incompatibilità, di cui al D. Lgs 235/2012 artt. 10, 11 e 12, al D. Lgs 267/2000 artt. 60, 63, 64-4comma, 65 a ricoprire la carica di ASSESSORE COMUNALE (indicare fra le opzioni: Sindaco/Consigliere Comunale/Assessore Comunale) nel Comune di Novi di Modena.

Letto, confermato e sottoscritto.

Novi di Modena 22/06/2017

IL DICHIARANTE

AUTENTICAZIONE DELLA SOTTOSCRIZIONE

(Ai sensi dell'art.21 del D.P.R. 28/12/2000 N.445)

Io sottoscritto attesto che la suesesa dichiarazione è stata resa e sottoscritta oggi 22/06/17, in mia presenza, presso il Municipio di questo Comune dal dichiarante Sig. Fabrizio Mauro, da me identificato mediante conoscenza diretta/ _____

Il funzionario addetto



COMUNE DI NOVI DI MODENA

PROVINCIA DI MODENA

C.A.P 41016 – Viale Vittorio Veneto, 16 – Tel. 059/6789111 – Fax 059/6789290

DICHIARAZIONE CONCERNENTE I DATI RELATIVI ALL'ASSUNZIONE DI ALTRE CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI, ED I RELATIVI COMPENSI A QUALSIASI TITOLO CORRISPOSTI.

DICHIARAZIONE DEGLI ALTRI EVENTUALI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA, CON INDICAZIONE DEI COMPENSI SPETTANTI.

(Art. 14 D.Lgs 33/2013 e s.m.i.)

Il sottoscritto FABBRÌ MAURO
nato il 1961
quale ASSESSORE presso il Comune di Novi di Modena dal 12 giugno 2017
(Sindaco, Assessore, Consigliere Comunale)

di professione IMPRENDITORE

DICHIARA

Di essere titolare delle seguenti cariche presso:

ENTE PUBBLICO

- Di percepire i seguenti compensi _____
 Di non percepire compensi.

ENTE PRIVATO

- Di percepire i seguenti compensi _____
 Di non percepire compensi.

OVVERO

Di non essere titolare di alcuna carica presso enti pubblici o privati.

DICHIARA

Di essere titolare dei seguenti altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica presso:

- _____
 Di percepire i seguenti compensi _____
 Di non percepire compensi.

OVVERO

Di non essere titolare di alcun altro incarico con oneri a carico della finanza pubblica

Novi di MODENA
(luogo)

22/06/2017
(data)

(firma)