



COMUNE DI NOVI DI MODENA

PROVINCIA DI MODENA

C.A.P 41016 - Viale V.Veneto, 16 - Tel. 059/6789111 - Fax 059/6789290

Allegato 2

Io sottoscritto/a MICHELINI FABIANO
 nella qualifica di RESP APPalti e Contratti
 del Settore APPALTI e CONTRATTI
 Ente Comune di Novi
 nato/a a MODENA il 31/3/75

codice fiscale MICHELINI FABIANO 75 C31 E2574D

ai sensi degli artt. 2 e 12 L. 441/1982, art. 17, c. 22 L.127/1997 e in applicazione dell'art. 14 D.Lgs 33/2013 come modificato dall'art. 13 D.Lgs. 97/2016

DICHIARO ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000

- Di essere titolare delle seguenti altre cariche presso:
1. Ente pubblico _____
 - di percepire i seguenti compensi
 - di non percepire compensi
 2. Ente privato _____
 - di percepire i seguenti compensi
 - di non percepire compensi

Ovvero

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

- Di essere titolare dei seguenti altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica presso:
3.
- 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.

Alla presente dichiarazione allego copia dell'ultima dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche (anno 2016), presentata all'Ufficio delle Entrate di _____

Fabiano li 28/1/2018

Firma