



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 ZEVI DAN nat Da _____

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 CONSIGLIERE (indicare fra le opzioni: Sindaco/Consigliere Comunale/Assessore Comunale) nel Comune di Novi di Modena.

Letto, confermato e sottoscritto.

Novi di Modena 24/6/17

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 24/6/17, in mia presenza, presso il Municipio di questo Comune dal dichiarante Sig. Dani Zevi, da me identificato mediante conoscenza diretta/ documento _____.

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 ZENONI DARIO

nato a _____ il _____

quale CONSIGLIERE presso il Comune di Novi di Modena dal 12 giugno 2017
(Sindaco, Assessore, Consigliere Comunale)

di professione OP. SOCIALE

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 (MO)
(luogo)

28/9/17
(data)

(firma)