



# 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 Raffaello Goffi  
nella qualifica di Responsabile  
del Settore Servizio Affari Generali  
Ente Comune di Novi di Modena  
nato/a a Forze il 12/07/1959

codice fiscale CPPRFL57L17E089M

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:

- 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 altra carica presso enti pubblici o privati

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

- .....

di percepire i seguenti compensi .....



# COMUNE DI NOVI DI MODENA

PROVINCIA DI MODENA

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

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 \_\_\_\_\_

Novi di Modena, li .....08/02/2018.....

Firma