



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)

LA sottoscrittA NORMA MALAVASI natA anno 1977

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 (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 suestesa dichiarazione è stata resa e sottoscritta oggi 22/06/17, in mia presenza, presso il Municipio di questo Comune dal dichiarante Sig.ra Norma Malavasi, da me identificato mediante documento C.I. Novi

Il funzionario addetto

COMPENSABILE
Coli



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.)

LA sottoscritta NOBIA FLACAVAR
nata a _____ il 1977
quale ASSESSORE presso il Comune di Novi di Modena dal 12 giugno 2017
(Sindaco, Assessore, Consigliere Comunale)

di professione MEMICO SPEDAUENO

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 Mo
(luogo)

22/06/17
(data)

(firma)