

Il sottoscritto **BARACCHI MARCO** nato a **CARPI**
Il _____ cod. fisc. _____ K
nella qualità di (indicare la carica) **ASSESSORE** dal **06/06/2019** al _____
presso **COMUNE DI SOLIERA**

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

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 _____
 di non percepire compensi

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

Sul mio onore affermo che la succitata dichiarazione corrisponde al vero.

Soliera, li 05/09/2019

