COMUNE DI SAN NICOLA DELL'ALTO – SHËN KOLLI

Provincia di Crotone

Corso Skanderbeg 88817- San Nicola dell'Alto (KR)

- Tel. 0962/85042 - Fax: 0962/85435 - comune.sannicoladellalto@asmepec.it - P.IVA 00362760795

Prot. n. 1434 del 17/05/2016

Oggetto: **Dichiarazione inerente gli altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e indicazione dei compensi spettanti, art. 14, c.1, lett. d), d.lgs. n. 33/2013.**

La sottoscritta **BASTA TIZIANA FRANCESCA** in qualità di **ASSESSORE/CONSIGLIERE COMUNALE,**

consapevole della responsabilità penale che la legge prevede nel caso di dichiarazioni mendaci, esibizione di atti falsi o contenenti dati non più corrispondenti al vero, secondo l'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, nonché dell'obbligo di pubblicazione della presente;

- visto l'art. 14, c. 1, lett. d) d.lgs. n. 33/2013, ai sensi del quale le pubbliche amministrazioni pubblicano, con riferimento ai titolari di incarichi politici, di carattere elettivo o comunque di esercizio di poteri di indirizzo politico, i dati relativi all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, ed i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti;
- visto l'art. 8 d.lgs. n. 33/2013, ai sensi del quale i documenti contenenti atti oggetto di pubblicazione obbligatoria ai sensi della normativa vigente sono pubblicati tempestivamente sul sito istituzionale dell'amministrazione;
- visto l'art. 47, c. 1, d.lsg.n. 33/2013, ai sensi del quale la mancata o incompleta comunicazione delle informazioni e dei dati di cui all'articolo 14, da' luogo a una sanzione amministrativa pecuniaria da 500 a 10.000 euro a carico del responsabile della mancata comunicazione e il relativo provvedimento e' pubblicato sul sito internet dell'amministrazione o organismo interessato.

DICHIARA

sotto la propria responsabilità

di aver assunto le seguenti altre cariche, presso enti pubblici o privati, e relativi compensi:

_____ dal _____ al _____ € _____

_____ dal _____ al _____ € _____

_____ dal _____ al _____ € _____

Data _____

Firma del dichiarante

Tiziana Francesca Basta