Al Comune di Pieve a Nievole P.zza XX Settembre, 1 51018 – Pieve a Nievole (PT)

OGGETTO: Dichiarazione resa ai sensi dell'art. 14 "Obblighi di pubblicazione concernenti i titolari di incarichi politici, di amministrazione, di direzione o di governo e i titolari di incarichi dirigenziali", comma 1. lettere b), d), e), f), del d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33, come modificato dal d.lgs. 97/2016

La sottoscritta França Fedi

e mail: a.fedi@comune.pieve-a-nievole.pt.it

in qualità di Responsabile Settore Pubblica Istruzione e Affari Sociali del Comune di Pieve a Nievole. (indicare l'incarico rivestito Sindaco/Assessore/Consigliere/Responsabile)

ai sensi degli artt. 46, 47, 48 del d.P.R. 28.12.2000, n. 445 e ss.mm., consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo d.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

DICHIARA

- a) di essere a conoscenza che i dati resi con la presente dichiarazione dovranno essere pubblicati sul sito web del Comune, ai sensi dell'art. 14 "Obblighi di pubblicazione concernenti i titolari di incarichi politici, di amministrazione, di direzione o di governo e i titolari di incarichi dirigenziali";
- b) di ricoprire presso enti pubblici o privati, esclusivamente le seguenti cariche, con indicati di fianco i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti in ragione della carica:

DENOMINAZI	ONE ENTE:		_
TIPO ENTE:	Pubblico □	Privato	
Partita I.V.A. o	Codice Fiscale:		
Indirizzo sede le	gale: Via/Piazza		n
C.A.P.	Città	Provincia	
CARICA RICOPERTA		COMPENSO	
DENOMINAZI	ONE ENTE:		
TIPO ENTE:	Pubblico □	Privato 🗆	
Partita I.V.A. o (Codice Fiscale:		
Indirizzo sede legale: Via/Piazza			n
C.A.P	Citta	Provincia	
CARICA RICOPERTA		COMPENSO	

indicati di fianco i relativi compensi a qualsiasi titolo spettanti in ragione dell' incarico: DENOMINAZIONE ENTE: Privato ____ Pubblico □ TIPO ENTE: Partita I.V.A. o Codice Fiscale: Indirizzo sede legale: Via/Piazza____ C.A.P. _____Provincia _____ CARICA RICOPERTA ______ COMPENSO _____ DENOMINAZIONE ENTE: Privato 🖵 Pubblico □ TIPO ENTE: Partita I.V.A. o Codice Fiscale: n. ______n. Indirizzo sede legale: Via/Piazza C.A.P. _____ Città _____ Provincia _____ CARICA RICOPERTA ______COMPENSO _____ Allego fotocopia di un documento d'identità.

firma per esteso

Pieve a Nievole, 20 marzo 2017

Luogo e data

c) di svolgere esclusivamente i seguenti incarichi, con oneri a carico della finanza pubblica, con