MODELLO N. 5

Comune di Signa
Città Metropolitana di Firenze

Al Sig. Sindaco di Signa

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà rilasciata ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 s.m.i.

DICHIARAZIONE relativa all'assunzione di altre cariche o incarichi presso enti pubblici o privati ed eventuali compensi corrisposti ai sensi dell'art. 14 c. 1 lett. d) ed e) del D.Lgs 14/03/2013 n. 33.

Il/ la sottoscritto _____GABRIELE SCALINI_____

nato/a_____[redacted]_____)

Professione_____INSEGNANTE_____

In relazione alla carica di _____ASSESSORE_____ rivestita presso il Comune di Signa

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' (1)

- **Di ricoprire le seguenti cariche presso gli enti pubblici/privati sotto riportati;**

***X (oppure)* Di non ricoprire nessuna carica presso enti pubblici /privati;**

- **Di ricoprire i seguenti incarichi presso enti pubblici/privati;**

***X (oppure)* Di non aver incarichi presso enti pubblici/privati;**

	Ente pubblico o privato	Carica/incarico ricoperto	Compensi complessivi percepiti	Annotazioni
Anni 2019 - 2024				

SI IMPEGNA ALTRESI'

a segnalare e comunicare tempestivamente qualsiasi variazione rispetto a quanto dichiarato con il presente atto (ai sensi dell'art. 8 del D.Lgs 14/03/2013 n. 33).

Signa,_____

_____GABRIELE SCALINI_____
(firma leggibile per esteso)

A norma dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000 s.m.i. la presente dichiarazione è stata sottoscritta in presenza del dipendente addetto ovvero è stata sottoscritta ed inviata all'Ufficio unitamente alla copia fotostatica non autentica di un documento di identità del dichiarante.

(1) **Mettere un segno di spunta alla voce che interessa**