

Piazza Martiri della Libertà n. 1 - C.A.P. 10077 – Tel. 011/9263211- Fax
011/9278171 –
C.F. e P.I. 01126920014

e-mail: protocollo@comune.sanmauriziocanavese.to.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Il/la sottoscritto/a GIULIA GOBETTO

nato/a TORINO il 28/06/79

residente in SAN MAURIZIO C. SE Prov.

indirizzo VA G. CABOTTA 4

in qualità di ASSESSORE

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o di uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000, sotto la sua personale responsabilità

☒ Di non ricoprire altre cariche presso enti pubblici o privati

☐ Di ricoprire le seguenti altre cariche presso enti pubblici o privati:

[illegible]

☒ Di non ricoprire altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

☐ Di ricoprire i seguenti altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica:

ENTE	INCARICO	COMPENSO

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente al Responsabile della Prevenzione della Corruzione e Trasparenza eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione ed a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Trattamento dati personali

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30.06.2003 n. 196 circa il trattamento dei dati personali raccolti ed in particolare, che tali dati saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Luogo San Maurizio Canavese data 18/06/29

Il dichiarante

