

Il/La sottoscritto/a **SCOLARI ELENA**

Assessore/~~Consigliere~~ di questo Comune

In base all'art.14 comma 1 lett.d) e) del D.Lgs.n.33/2013

**D I C H I A R O**

**Di non avere/avere:**

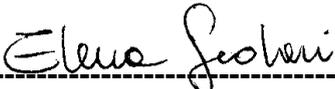
- Altre cariche presso Enti Pubblici o Privati.
- Altri eventuali incarichi con oneri a carico della Finanza Pubblica.

Nel caso di essere nominato/nominata

**D I C H I A R O**

**Di avere** percepito il seguente compenso:.....

**FIRMA**

  
-----