

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

(Art. 47 - D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e ss.mm.ii.)
resa ai fini dell'applicazione dell'art. 14 del D.Lgs. n. 33 14 marzo 2013 e ss. mm.
e dell'art. 20 del D.Lgs. n. 39 dell'8 aprile 2013

Io sottoscritto/a PINNA ADRIANO'

nato/a a [redacted] il [redacted]

e residente a [redacted] in Via/Piazza [redacted] n. [redacted]

in qualità di Consigliere Comunale del Comune di Bari Sardo, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii.

DICHIARO

di ricoprire la seguente carica _____ presso _____ (indicare l'Ente Pubblico o Privato) e di percepire il seguente compenso _____;

di ricoprire il seguente incarico _____ e di percepire, con oneri a carico della finanza pubblica, il seguente compenso _____;

Ovvero:

di non ricoprire alcun tipo di carica e incarico.

di essere a conoscenza che la presente comunicazione verrà pubblicata sul sito internet istituzionale del Comune di Bari Sardo, ai sensi della normativa vigente.

Luogo e data BARISARDO 23/11/2023

[redacted signature]

Firma (per esteso e leggibile)