

Il sottoscritto MAZZI GIANLUIGI, nato il 29/11/68, in qualità di Amministratore/Amministratrice del Comune di Sona (VR),

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 14, comma 1, lett. d), e) del D.Lgs. 14 marzo 2013, n. 33, come modificato dall'art. 13 del D.Lgs. 25 maggio 2016, n. 97;

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445;

Sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

(clic nel ☒ della voce di interesse)

1A) ☐ Di **NON** essere titolare di alcuna altra carica presso Enti pubblici o privati.

1B) ☒ Di essere titolare delle seguenti altre cariche presso Enti pubblici o privati e di percepire i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti:

ENTE	CARICA	PERIODO/DURATA	COMPENSI LORDI
ASL SCALIGERA	PRESIDENTE	2021-2023	0 (ZERO)
CONS. DI BACINO VR NORD	PRESIDENTE	2018-2023	0 (ZERO)

(clic nel ☒ della voce di interesse)

2A) ☐ Di **NON** essere titolare di altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica.

2B) ☐ Di essere titolare dei seguenti altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e di percepire i sottoindicati compensi spettanti:

SOGGETTO conferente l'incarico	INCARICO	PERIODO/DURATA	COMPENSI LORDI

3) Di essere consapevole che la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito internet – Sezione “Amministrazione Trasparente” - del Comune di Sona in adempimento agli obblighi di legge.

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

(luogo), (data) SONA 20/9/2021

(firma)

