

Spett.le
Comune di Fara Vicentino
S e de

Oggetto: autodichiarazione ai fini dell'applicazione dell'art. 14 D.Lgs 33/2013 – dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000

Con riferimento all'obbligo delle Pubbliche Amministrazioni di pubblicare sul proprio sito istituzionale, alla sezione "Amministrazione Trasparente" i dati previsti dall'art. 14 del D.Lgs 33/2013, il sottoscritto BORIN SABRINA, nato a THIENE il 12/12/1994 e residente a FARA VICENTINO in Via DE GASPERI, 19 in qualità di Amministratore del Comune di Fara Vicentino, consapevole delle responsabilità penali previste dall'ordinamento per il rilascio di dichiarazioni mendaci, la formazione e/o l'utilizzo di atti falsi, DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ, di:

☐ RICOPRIRE LE SEGUENTI ALTRE CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI:

E DI PERCEPIRE I SEGUENTI COMPENSI (rif. Anno 2018):

/

oppure

☒ NON RICOPRIRE ALCUNA ALTRA CARICA PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI

☐ SVOLGERE I SEGUENTI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA:

E DI PERCEPIRE I SEGUENTI COMPENSI (rif. Anno 2018):

/

oppure

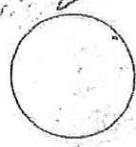
☒ DI NON SVOLGERE INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA

Data 30/05/2019

firma Sabrina Borin

*allegare fotocopia di un documento di identità valido

Cognome **BORIN**.....
 Nome **SABRINA**.....
 nato il **12-12-1994**.....
 (atto n. **599**..... P1..... SA **1994**.....)
 a **THIENE (VI)**.....
 Cittadinanza **Italiana**.....
 Residenza **FARA VICENTINO (VI)**.....
 Via **DE GASPERI 19**.....
 Stato civile.....
 Professione.....
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura.....**167**.....
 Capelli.....**Castani**.....
 Occhi.....**Azzurri**.....
 Segni particolari.....**NESSUNO**.....


 Firma del titolare *Sabrina Borin*
FARA VICENTINO il **02-05-2015**
 Impronta del dito indice sinistro
 IL SINDACO 




IPZS s.p.a. - OCY - ROMA

