All. B 2 (copia dell'originale in formato aperto pdf/A, senza firma autografa, che sarà pubblicato nella sezione "Amministrazione trasparente" del sito istituzionale)

DICHIARAZIONE

Il/la sottoscritto/a _MICHELA MOTTA_____nella qualità di ___segretaria amministrativa_____ , **consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci** (artt.75 e 76 D.P.R. n.445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

[*in assenza di cariche ed altre incarichi, all'atto del conferimento dell'incarico, barrare tutte le caselle e trasmettere la dichiarazione negativa*]

- di fornire, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 14 c. 1, lett. d) ed e), del d. lgs. n. 33/2013, i seguenti dati;

- di impegnarsi a comunicare le eventuali variazioni degli stessi dati, per consentire il tempestivo aggiornamento del sito istituzionale.

SEZIONE A

DATI RELATIVI ALL'ASSUNZIONE DI ALTRE CARICHE, PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI, E RELATIVI COMPENSI A QUALSIASI TITOLO CORRISPOSTI (art.14, c.1, lett. d) del d.lgs. n. 33/2013)

Tipo di carica	Ente pubblico o privato presso il quale è assunta la carica	Compenso corrisposto

NEGATIVA

SEZIONE B

DATI RELATIVI AGLI ALTRI EVENTUALI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA E L'INDICAZIONE DEI COMPENSI SPETTANTI (art.14, c.1, lett. e) del d.lgs. n. 33/2013)

Incarico (contenuto)	Ente pubblico o privato che eroga il compenso	Compenso spettante

NEGATIVA

Data 03 febbraio 2024 F.to MICHELA MOTTA