



COMUNE DI TRECASTAGNI

PROVINCIA DI CATANIA

Piazza Marconi - 95039 Trecastagni

www.comune.trecastagni.ct.it

Tel. 095/7020011 - Fax 095/7020004

DICHIARAZIONE AI SENSI DEL D.P.R. N. 445/2000

Io sottoscritto SANGIORGIO LARA nata a CATANIA

il 01-03-1980 residente a TRECASTAGNI

in via CARAVAGGIO 20, che riveste la carica di ASSESSORE

del Comune di Trecastagni:

DICHIARA

Ai sensi dell'art. 14 del D.Lgs. 33/2013

- di non aver assunto cariche presso Enti pubblici o privati;
- di aver assunto cariche presso i sottonotati Enti pubblici o privati con il compenso;

- di non aver incarichi con oneri a carico della finanza pubblica;
- di avere incarichi con oneri a carico della finanza pubblica con i seguenti compensi

Trecastagni li 13-03-2017

Firma

Lara Sangiorgio

Il/la sottoscritto/a SANGIORGIO LARA

Nato/a a CATANIA il 01-03-1980

n.q. di ASSESSORE del Comune di Trecastagni.

DICHIARA

ai sensi del D.P.R. n. 445/2000

ai fini della liquidazione dell'indennità di essere:

- Lavoratore autonomo
- Lavoratore dipendente

Trecastagni, li 13-03-2017

IL DICHIARANTE

