



MANDATO AMMINISTRATIVO 2014 - 2019

Dati relativi all'assunzione di incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e l'indicazione dei compensi spettanti [art. 14, c. 1, lett. e) D.Lgs. n. 33/2013]

Il Sottoscritto:

Cognome e nome	PACCHIONI	CLARA	SUSANNA
----------------	-----------	-------	---------

In qualità di: **Sindaco**

Assessore

Consigliere comunale

Dichiara:

di non ricoprire altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

di ricoprire i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica con i relativi compensi

Tipologia dell'incarico	Soggetto conferente	Ammontare del relativo compenso

Sul mio onore affermo che la presente dichiarazione corrisponde al vero, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per il rilascio di false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 D.P.R. 445/2000).

Si allega affinchè sia posta agli atti la fotocopia del documento d'identità del dichiarante

Modena, il 1° settembre 2014

firma del Dichiariante