

**ALTRI EVENTUALI INCARICHI
CON ONERIA CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA
(art. 14, comma 1, lett. e) del d.lgs n. 33/2013 e s.m.i.)**

Cognome	Nome	Data di nascita	Stato civile	
ALITA	STEFANIA	02/12/1991	NUBILE	
Comune di nascita	Provincia	Comune di residenza		Provincia
FOGGIA	FG	ANDRIA		BT
Ruolo		Comune di Andria		
CONSIGLIERE COMUNALE				

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/00 per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA,

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 14, comma 1, lett. e), dal Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n. 33 e s.m.i., quanto segue:

SOGGETTO CONFERENTE	NATURA DELL'INCARICO	COMPENSI PERCEPITI
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

Si allega copia del documento di identità in corso di validità.

Annotazioni:

LA SOTTOSCRITTA DICHIARA_DI NON AVER ESPLETATO ALTRI
INCARICHI.

Data

23-05-2017

Firma

F.to Dott.ssa. ALITA STEFANIA
