

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA  
DEI TITOLARI DI INCARICHI POLITICI**

Il/La sottoscritto/a CHARA VALENTINELLI  
 nato/a a CLES il 02/09/1987 C.F.: VLCNR87P42C794W  
 nella qualità di titolare dell'incarico politico di ASSESSORE  
 presso il Comune di Malé, giusta atto di proclamazione/nomina \_\_\_\_\_

in esecuzione dell'articolo 14 del d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33 e della L.R. 29.10.2014 n. 10 ed ai sensi degli articoli 46 e 47 nonché dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 267, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

**1) di essere titolare delle seguenti cariche presso enti pubblici e privati ed avere percepito nell'anno 20\_\_ i connessi compensi di seguito riportati:**

carica	soggetti pubblici/privati e sede sociale	compensi in euro

**2) di avere ricoperto nell'anno 20\_\_ altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica ed avere percepito i connessi compensi di seguito riportati:**

incarico	soggetti pubblici/privati e sede sociale	compensi in euro

Annotazioni: \_\_\_\_\_

Il dichiarante afferma sul proprio onore che le su riportate dichiarazioni corrispondono al vero.

data, 23.8.2016

COMUNE DI MALE' PROV. DI TRENTO		TITOLARE DELL'INCARICO POLITICO
24 AGO. 2016		
Prot. n° <u>8094</u> ..... Cat. .... <u>2</u> .... Clas. .... <u>3</u> .... Fasc. ....		

**N.B.:** La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato con una delle seguenti modalità:

- ✓ in presenza del dipendente addetto a ricevere la stessa dichiarazione, se presentata personalmente all'Ufficio Protocollo di questo Ente in forma analogica (su carta);
- ✓ sottoscritta in forma analogica (su carta) ed allegando la copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante, se inviata attraverso il servizio postale raccomandato con avviso di ricevimento o tramite corriere;
- ✓ con firma digitale, se inviata all'Ufficio Protocollo di questo Ente utilizzando la posta elettronica certificata.