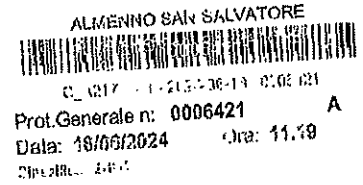


SCHEDA INFORMATIVA CONSIGLIERI COMUNALI/SINDACO

Avvertenza

Allegare un breve curriculum (formato europeo) da pubblicare in Amministrazione Trasparente



Cognome e nome: LOCATELLI PAOLO

Luogo e data di nascita: BREMBILLA 07/07/1965

Indirizzo: VIA BORGIO ANTICO 16 ALMENNO SAN SALVATORE 24031

Codice fiscale: [REDACTED]

Professione: LIBERO PROFESSIONISTA

Titolo di studio: LICENZA MEDIA

Numeri telefonici: Casa [REDACTED] Cellulare [REDACTED] Ufficio [REDACTED]

Indirizzo a cui devono essere recapitati gli avvisi di convocazione e le comunicazioni: VIA BORGIO ANTICO 16 ALMENNO SAN SALVATORE 24031

e-mail [REDACTED] PEC [REDACTED]

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

ART. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

Riguardo agli obblighi di pubblicazione previsti dall'art. 14, commi 1,1bis e 2, del d.lgs n. 33 del 14 marzo 2013 e s.m.l, "Obblighi di pubblicazione concernenti i titolari di incarichi politici, di amministrazione, di direzione o di governo e i titolari di incarichi dirigenziali"

DICHIARA

I SEGUENTI DATI RELATIVI ALL'ASSUNZIONE DI ALTRE CARICHE, PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI ED I RELATIVI COMPENSI A QUALSIASI TITOLO CORRISPOSTI (ANNO 2023): *

CARICA RICOPERTA	RAGIONE SOCIALE		SEDE LEGALE	COMPENSO LORDO

* barrare in caso di risposta negativa

I SEGUENTI DATI RELATIVI AD ALTRI EVENTUALI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA E L'INDICAZIONE DEI COMPENSI SPETTANTI (ANNO 2023): *

Locatelli Roberto

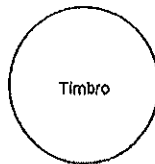
AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA

(Se non autenticata allegare copia fotostatica di un documento di riconoscimento)

A norma dell'art. 21 del d.P.R. 28/12/2000, n. 445 certifico vera e autentica la firma apposta in mia presenza dal candidato da me identificato

con:

Luogo _____ data _____



FIRMA

Firma (*nome e cognome per esteso*)
Qualifica del pubblico ufficiale che procede
all'autenticazione

L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 11, comma 1, D.P.R. 403/98).

