

Il sottoscritto BOGGIO SIMONA  
nato a IVREA TO il 13/07/1970  
in qualità di

- Titolare di Posizione Organizzativa con funzioni dirigenziali
- Sindaco
- Vice Sindaco
- Assessore
- Consigliere Comunale

### DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo Decreto nel caso di dichiarazioni mendaci e non conformi al vero e per gli effetti previsti dall'art. 14, comma 1, lettere c), d) ed e) del D.Lgs. n. 33/2013 che:



ovvero

Non ha in essere cariche presso enti pubblici e privati,



Ha in essere le seguenti cariche presso enti pubblici e privati con i compensi a qualsiasi titolo corrisposti a fianco indicati,

CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI E PRIVATI E RELATIVI COMPENSI CORRISPOSTI		
ENTE PUBBLICO E PRIVATO (denominazione e sede)	Natura della carica	Compensi a qualsiasi titolo corrisposti
1		
2		
3		



ovvero

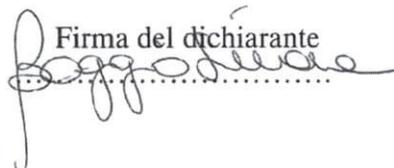
che non ha in essere alcun incarico con oneri a carico della finanza pubblica .



ha in essere i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica con i compensi spettanti a fianco indicati:

INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA E RELATIVI COMPENSI SPETTANTI	
NATURA DELL'INCARICO	COMPENSI SPETTANTI
1	
2	
3	

Data 29/03/2017

Firma del dichiarante  


#### AVVERTENZA

Allegare fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore, ovvero sottoscrivere in presenza del dipendente addetto, ai sensi del combinato disposto dell'art. 21, comma 1 e dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. n. 445/2000.

Data 20/06/2016

Alla Segreteria del Comune di Quagliuzzo

Oggetto: Dichiarazione insussistenza motivi di ineleggibilità e incompatibilità a ricoprire la carica di Consigliere Comunale del Comune di Quagliuzzo.

Io sottoscritto/a BOGHI SIMONA

Nato/a a IVREA TO il 13-04-1970

e residente a QUAGLIUZZO TO in via PROVINCIALE 36

proclamato eletto alla carica di Consigliere Comunale nelle consultazioni di domenica 05 GIU. 2016

con la presente

DICHIARO

Che nei miei confronti non sussistono motivi di ineleggibilità o di incompatibilità, di cui ai decreti legislativi 18.08.2000, n.267, 31.12.2012, n.235 e 08.04.2013, n.39.

Con l'occasione Le comunico in calce alla presente i dati relativi alla mia persona necessari per gli adempimenti burocratici.

Distinti saluti.

DICHIARO DI VOLER RINUNCIARE AL Boghi Simona  
GETTONE DI PRESENZA

\*\*\*\*\*

Cognome e Nome BOGHI SIMONA

Nato/a a IVREA (TO) il 13/04/1970

Residente QUAGLIUZZO tel \_\_\_\_\_

Via PROVINCIALE n. 36

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Titolo di studio DIPLOMA SCUOLA SUPERIORE

Professione IMPIEGATA

Indirizzo (in città') presso cui intendo ricevere le notifiche riguardanti la carica:

Via PROVINCIALE n. 36