

**SUA SEDE**

## IL SOTTOSCRITTO

|                |                      |              |         |
|----------------|----------------------|--------------|---------|
| NOME           | RACHELE              | COGNOME      | SANTINI |
| LUOGO NASCITA  |                      | DATA NASCITA |         |
| RESIDENTE A    |                      | VIA          |         |
| IN QUALITA' DI | CONSIGLIERE COMUNALE |              |         |

## DICHIARA

b) che l'importo di viaggi di servizio e missioni pagati con fondi pubblici ammonta a (art. 14 lettera c) D. Lgs. 33/2013):

c) di ricoprire presso enti pubblici o privati le seguenti cariche, con indicati di fianco i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti in ragione della carica (art. 14 lettera d) D. Lgs. 33/2013):

|                    |
|--------------------|
| DENOMINAZIONE ENTE |
|                    |

|                                                                               |                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| <b>TIPO (indicare se pubblico o privato)</b>                                  | <b>PARTITA IVA O CODICE FISCALE</b> |
|                                                                               |                                     |
| <b>INDIRIZZO SEDE LEGALE (Via/Piazza, n. civico, CAP, Comune e Provincia)</b> |                                     |
|                                                                               |                                     |
| <b>CARICA RICOPERTA</b>                                                       | <b>COMPENSO</b>                     |
|                                                                               |                                     |

|                                                                               |                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| <b>DENOMINAZIONE ENTE</b>                                                     |                                     |
|                                                                               |                                     |
| <b>TIPO (indicare se pubblico o privato)</b>                                  | <b>PARTITA IVA O CODICE FISCALE</b> |
|                                                                               |                                     |
| <b>INDIRIZZO SEDE LEGALE (Via/Piazza, n. civico, CAP, Comune e Provincia)</b> |                                     |
|                                                                               |                                     |
| <b>CARICA RICOPERTA</b>                                                       | <b>COMPENSO</b>                     |
|                                                                               |                                     |

|                                                                               |                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| <b>DENOMINAZIONE ENTE</b>                                                     |                                     |
|                                                                               |                                     |
| <b>TIPO (indicare se pubblico o privato)</b>                                  | <b>PARTITA IVA O CODICE FISCALE</b> |
|                                                                               |                                     |
| <b>INDIRIZZO SEDE LEGALE (Via/Piazza, n. civico, CAP, Comune e Provincia)</b> |                                     |
|                                                                               |                                     |
| <b>CARICA RICOPERTA</b>                                                       | <b>COMPENSO</b>                     |
|                                                                               |                                     |

d) di svolgere esclusivamente i seguenti incarichi, con oneri a carico della finanza pubblica, con indicati di fianco i relativi compensi a qualsiasi titolo spettanti in ragione dell'incarico (art. 14 lettera e) D. Lgs. 33/2013) :

|                                 |
|---------------------------------|
| <b>DENOMINAZIONE ENTE</b> _____ |
|                                 |

|                                                                               |                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| <b>TIPO (indicare se pubblico o privato)</b>                                  | <b>PARTITA IVA O CODICE FISCALE</b> |
|                                                                               |                                     |
| <b>INDIRIZZO SEDE LEGALE (Via/Piazza, n. civico, CAP, Comune e Provincia)</b> |                                     |
|                                                                               |                                     |
| <b>CARICA RICOPERTA</b>                                                       | <b>COMPENSO</b>                     |
|                                                                               |                                     |

|                                                                               |                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| <b>DENOMINAZIONE ENTE</b>                                                     |                                     |
|                                                                               |                                     |
| <b>TIPO (indicare se pubblico o privato)</b>                                  | <b>PARTITA IVA O CODICE FISCALE</b> |
|                                                                               |                                     |
| <b>INDIRIZZO SEDE LEGALE (Via/Piazza, n. civico, CAP, Comune e Provincia)</b> |                                     |
|                                                                               |                                     |
| <b>CARICA RICOPERTA</b>                                                       | <b>COMPENSO</b>                     |
|                                                                               |                                     |

|                                                                               |                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| <b>DENOMINAZIONE ENTE</b>                                                     |                                     |
|                                                                               |                                     |
| <b>TIPO (indicare se pubblico o privato)</b>                                  | <b>PARTITA IVA O CODICE FISCALE</b> |
|                                                                               |                                     |
| <b>INDIRIZZO SEDE LEGALE (Via/Piazza, n. civico, CAP, Comune e Provincia)</b> |                                     |
|                                                                               |                                     |
| <b>CARICA RICOPERTA</b>                                                       | <b>COMPENSO</b>                     |
|                                                                               |                                     |

### DICHIARA

- ☒ di allegare alla presente dichiarazione il mio curriculum vitae (da allegare solo se variato rispetto a quello inviato nel 2017 o non ancora inviato);
- ☒ di allegare alla presente copia delle dichiarazioni dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche dell'anno 2016;
- ☒ di allegare, ai sensi dell'art. 14 lettera f) D. Lgs. 33/2013, attestazione relativa alla variazione della situazione patrimoniale ex art. 3 L. 441/1982;

**DICHIARA altresì**

che il mio coniuge non separato **non ha dato** il consenso alla presentazione, ai sensi dell'art. 14 lettera f) D. Lgs. 33/2013, della dichiarazione di cui all'art. 2 L. 441/1982 o dell'attestazione relativa alla variazione della situazione patrimoniale ex art. 3 L. 441/1982;

*oppure*

di allegare, ai sensi dell'art. 14 lettera f) D. Lgs. 33/2013, dichiarazione di cui all'art. 2 L. 441/1982 (da allegare in caso di prima presentazione) resa dal mio coniuge non separato;

*oppure*

di allegare, ai sensi dell'art. 14 lettera f) D. Lgs. 33/2013, attestazione di cui all'art. 3 L. 441/1982 (da allegare in caso di dichiarazione già presentata nell'anno precedente) resa dal mio coniuge non separato;

**DICHIARA inoltre**

che i miei parenti fino al secondo grado di seguito indicati:

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**non hanno dato** il consenso alla presentazione, ai sensi dell'art. 14 lettera f) D. Lgs. 33/2013, della dichiarazione di cui all'art. 2 L. 441/1982 o dell'attestazione relativa alla variazione della situazione patrimoniale ex art. 3 L. 441/1982;

*oppure*

di allegare, ai sensi dell'art. 14 lettera f) D. Lgs. 33/2013, dichiarazione di cui all'art. 2 L. 441/1982 (da allegare in caso di prima presentazione) resa dai miei parenti fino al secondo grado di seguito indicati:

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

*oppure*

di allegare, ai sensi dell'art. 14 lettera f) D. Lgs. 33/2013, attestazione di cui all'art. 3 L. 441/1982 (da allegare in caso di dichiarazione già presentata nell'anno precedente) resa dai miei parenti fino al secondo grado di seguito indicati:

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Si allega altresì fotocopia del documento di identità

**Data**

4/05/2018

**Firma del dichiarante**

