

Allegato 3

DICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 14 D. LGS. 14 MARZO 2013, N. 33

IO SOTTOSCRITTO/A RUFFATO SILVIA

CARICA RICOPERTA CONSIGLIERE IN GESTIONE

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 14 del D. Lgs. n. 33/2013 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'ordinamento in caso di dichiarazioni false, ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000, sotto propria responsabilità

DICHIARO quanto segue:

SEZIONE 1: Dati relativi all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, ed i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti (art. 14, comma 1, lett. d)

	Ente pubblico o privato (denominazione e sede)	Natura della carica	Compenso a qualsiasi titolo corrisposto	Annotazioni
1				
2				
3				

SEZIONE 2: Altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e indicazione dei compensi spettanti (art. 14, comma 1, lett. e)

	Soggetto presso il quale si svolge l'incarico	Natura dell'incarico	Compenso spettante	Annotazioni
1				
2				
3				

SEZIONE 4: SPESE SOSTENUTE E OBBLIGAZIONI ASSUNTE PER LA PROPAGANDA ELETTORALE
 (art. 14, comma 1, lett. f D. Lgs. 33/2013 – art. 2, comma 1 n. 3 L. 441/82)

	Spese sostenute / obbligazioni assunte	Data e tipo elezioni	Importo	Annotazioni
1				
2				
3				
Oppure (da compilare in alternativa)				
	Materiali e mezzi propagandistici predisposti e messi a disposizione dal partito	Data e tipo elezioni	Importo	Annotazioni
1				
2				
3				

Io sottoscritto/a RUFFATO SILVIA sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Dichiaro altresì impegnarmi ad aggiornare ANNUALMENTE l'attestazione concernente le variazioni della situazione patrimoniale INTERVENUTE NELL'ANNO PRECEDENTE

Luogo Villanova Csp Data 25.11.2022

FIRMA

F.TO

Autorizzo la pubblicazione della presente dichiarazione nel sito Internet di ETRA S.p.A
 Autorizzo il trattamento dei miei dati personali, ai sensi del D.Lgs. 196/2003, del Reg. UE 2016/679, della L. 190/2012 e del D.lgs. n. 33/13 del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003

Luogo Villanova Csp Data 25.11.2022

FIRMA

NB: questo modulo deve essere compilato e firmato dal titolare della carica

F.TO