



**COMUNE
DI
LISCATE**

Città Metropolitana
di Milano

Largo Europa, 2 – 20060 LISCATE(MI)
Tel. 02/95.05.15.1 – Fax 02/95.35.02.00
E-mail: info@comune.liscate.mi.it
Pec: comune.liscate@pec.regione.lombardia.it
Cod.Fisc. 83503450153 – Part.I.V.A. 06724920159

**Spett.le Amministrazione Comunale di
LISCATE**

**Alla c.a. del Responsabile della Trasparenza
dott.sa Leonilde Concilio**

Autocertificazione

(Art. 46 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

La/il sottoscritta/o WENTHER Cenni
nata/o a MILANO il 30/04/1965
residente a LISCATE in via G. SINDA n. 4/3

nella sua qualità di

componente del Consiglio Comunale [] componente della Giunta Comunale; [] Sindaco;

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

consapevole che, ai sensi dell'art. 14 del D.L.gs. n. 33/2013 nell'apposito spazio "Amministrazione Trasparente" del sito istituzionale del Comune devono essere pubblicate le seguenti informazioni, aggiornate tempestivamente in caso di variazione e in ogni caso annualmente

DICHIARA

- di non ricoprire altre cariche;
 di ricoprire le seguenti cariche:

Nome Ente	Natura dell'Ente (pubblico o privato)	Compenso annuo a qualsiasi titolo percepito (€)

dati relativi ad altri eventuali incarichi o funzioni svolte con oneri a carico della finanza pubblica:

Altre funzioni o Incarichi	Presso	Compenso annuo a qualsiasi titolo percepito (€)

Dichiara inoltre di autorizzare la raccolta e la pubblicazione dei dati per gli scopi previsti dalla norma sopra specificata, anche ai sensi del D.L.gs. n. 196/2003;

luogo _____
data _____

Il dichiarante

Alla presente allego:
copia del proprio documento d'identità in corso di validità.