



**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

COMUNE DI LISCATE
Città Metropolitana di Milano

17 GEN. 2018

Prot. N° 436 Serv. _____
Cat. 1 Cl. 1 Uff. 1

**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 sottoscritto/a EMILIO MINERVA
nato/a a SANNICOLA (LE) il 26/04/1956
residente a LISCATE (MI) in via IV NOVEMBRE n. 26

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

D I C H I A R A

- 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 Liscate
data 17/1/2018

Il dichiarante

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

Cognome **MINERVA**
 Nome **EMILIO**
 nato il **26.04.1956**
 (atto n. **36** P. **I** S. **A/1956**)
 a **SANNICOLA (LE)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **LISCATE (MI)**
 Via **VIA IV NOVEMBRE, 26 S.A**
 Stato civile **CONIUGATO**
 Professione **IMPIEGATO**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1,73**
 Capelli **castani**
 Occhi **narroni**
 Segni particolari **N.N.**



Firma del titolare *Emilio Minerva*
LISCATE il **06.05.2008**

Impronta del dito indice sinistro

IL SINDACO
Elena Baroni
 Elena Baroni



Valida fino al **05.05.2013**

Validità prorogata ai sensi
 dell'art. 31 del D.L.
 25/06/2008, n. 112 fino
 al **05/05/2013**



2 MAG. 2013
DANIELE GALBIATI
Daniele Galbiati
AO 6974857



REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
 LISCATE
 (MILANO)
CARTA D'IDENTITÀ
N° AO6974857
 DI
 MINERVA
 EMILIO