



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](mailto:info@comune.liscate.mi.it)  
Pec: [comune.liscate@pec.regione.lombardia.it](mailto:comune.liscate@pec.regione.lombardia.it)  
Cod.Fisc. 83503450153 – Part.I.V.A. 06724920159

10

Spett.le Amministrazione Comunale di  
LISCATE

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

**COMUNE DI LISCATE**  
Città Metropolitana di Milano

**23 GEN. 2018**

Prot. N° 537 Cor. \_\_\_\_\_

Cat. 1 Cl. 1 n. 1

**Autocertificazione**

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

La/il sottoscritta/o SALIMBERTI LAURA CARLA  
nata/o a MELZO il 19-10-1961  
residente a LISCATE in via DON CAZZANIGA n. 6

nella sua qualità di

[ ] componente del Consiglio Comunale [X] 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 LISCATE  
data 20-1-2018

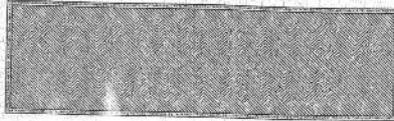
Il dichiarante  
Laura Salimberti

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

Valida fino al 19.10.2022



AT 6359325



IPZS s.p.a. - D.C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI

LISCATE

(MILANO)

CARTA D'IDENTITA'

N° AT 6359325

DI

GALIMBERTI

LAURA CARLA

Cognome **GALIMBERTI**  
Nome **LAURA CARLA**  
nato il **19.10.1961**  
(atto n. **312 p. I s. A/1961**)  
a **MELZO (MI)**  
Cittadinanza **ITALIANA**  
Residenza **LISCATE (MI)**  
Via **VIA CAZZANIGA DON ENRICO, 6**  
Stato civile **CONIUGATA**  
Professione **INSEGNANTE**  
  
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
Statura **1.73**  
Capelli **Brizzolati**  
Occhi **Grigi**  
Segni particolari **N.N.**



Firma del titolare *Laura Galimberti*  
**LISCATE** li **10.09.2012**

Impronta del dito  
indice sinistro

IL SINDACO  
**Daniele GALBIATI**

