



**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

18 GEN. 2018

Prot. N° 467 Serv.
Cat. 1 Cl. 1 Uff. 1

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

**Spett.le Amministrazione Comunale di
LISCATE**

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

La/i sottoscritt/o CARNI FEUCI
nata/o a MELZO il 07/03/1981
residente a TRUCCAZZANO in via R. PAVESI n. 69

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 (€)
FONDAZIONE IDRA	PUBBLICO	0,00

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 TRUCCAZZANO
data 18/01/2018

Il dichiarante

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

Cognome... **CAGNI**
 Nome... **FELICE**
 nato il... **07/03/1981**
 (atto n. **93** P.I. S.A.)
 a **MELZO (MI)**
 Cittadinanza... **Italiana**
 Residenza... **TRUCCAZZANO**
 Via... **C. PAVESE, FRAZ. CAVALONE n. 69**
 Stato civile... **=====**
 Professione... **architetto**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura... **1.69**
 Capelli **castani**
 Occhi... **marroni**
 Segni particolari... **_____**



Firma del titolare *Felice Cagni*
TRUCCAZZANO # 23/01/2016
 Imprinta del dito indice sinistro
 IL SINDACO
 per ordine del Sindaco
IL FUNZIONARIO INCARICATO
 Riscossi
EURO 5,42



SCADE IL **07/03/2026**

AX 7299617

REPUBBLICA ITALIANA

 COMUNE DI
TRUCCAZZANO
 (MI)ano
CARTA D'IDENTITA'
N° AX 7299617
 DI
CAGNI
FELICE