

UNIONE MONTANA delle VALLI MONGIA e CEVETTA LANGA CEBANA – ALTA VALLE BORMIDA

Provincia di Cuneo

C.F. 93054070045

P.I. 03817900040

Via Case Rosse, 1 - 12073 CEVA (CN) tel 0174 705600 - fax 0174 705645

e-mail: unimontceva@vallinrete.org

PEC: unimontceva@legalmail.it

DICHIARAZIONE SULL'ASSUNZIONE DI INCARICHI

Ai sensi del D.Lgs. 14.03.2013, n. 33 – articolo 14, comma 1, lettere c), d) ed e)

| Il sottoscritto MAIA Ezio |
|---|
| In qualità di componente di: |
| ☐ Giunta dell'Unione Montana Valli Mongia e Cevetta Langa Cebana Alta Valle Bormida |
| X Consiglio dell'Unione Montana Valli Mongia e Cevetta Langa Cebana Alta Valle Bormida |
| in adempimento alla prescrizione contenuta nell'articolo 14, comma 1, lettere c), lettere d) ed e) del D.Lgs. 14.03.2013 n. 33, |
| consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate |
| dall'articolo 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, sotto la propria personale responsabilità |

DICHIARA

che, relativamente all'anno 2019¹, ha ricoperto le seguenti cariche presso enti pubblici o privati ed ha assunto i seguenti altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica:

| CARICA PRESSO UNIONE MONTANA VALLI MONGIA E CEVETTA LANGA CEBANA ALTA VALLE BORMIDA (art. 14, comma 1, lett. c) | | | | | | | |
|---|------------|-------------------------|--|--|--|--|--|
| CARICA RICOPERTA | DECORRENZA | COMPENSO CORRISPOSTO | RIMBORSI PER VIAGGI DI SERVIZIO E MISSIONI | | | | |
| CONSIGLIERE | 29/07/2019 | 1 | I | | | | |

| CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI (art. 14, comma 1, lett. d) | | | | | | |
|--|------------------|------------|-------------------------|---|--|--|
| DENOMINAZIONE ENTE | CARICA RICOPERTA | DECORRENZA | COMPENSO CORRISPOSTO | RIMBORSI PER VIAGGI DI SERVIZIO E MISSIONI | | |
| COMUNE DI LESEGNO | VICESINDACO | 03/06/2019 | 1 | 1 | | |
| | | | | | | |

| ALTRI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA ² (art. 14, comma 1, lett. e) | | | | | | |
|--|------------------|------------|-------------------------|--|--|--|
| DENOMINAZIONE ENTE/SOCIETA' | CARICA RICOPERTA | DECORRENZA | COMPENSO CORRISPOSTO | RIMBORSI PER VIAGGI D SERVIZIO E MISSIONI | | |
| . 1 | I | 1 | 1 | 1 | | |
| | | | | | | |

Firma³

Lesegno, 03/03/2021

¹ La dichiarazione deve essere riferita al 31 dicembre dell'anno precedente a quello in cui la dichiarazione è resa

² Indicare tutti gli incarichi retribuiti, anche di natura professionale, svolta a favore di Enti Pubblici

³ Allegare copia fotostatica del documento d'identità del dichiarante in corso di validità