

**DICHIARAZIONE PER CARICHE RICOPERTE ED INCARICHI CONFERITI CON  
RELATIVI COMPENSI RESA AI SENSI DELL'ART. 14 DEL D. LGS. N. 33/2013.**

Io sottoscritto Alessandro Sindelliti..... nato a FROSINONE.....(FR) il 22/12/73,  
residente a Frosinone..... (.....) via/Piazza F. DE FILIPPO n. 5.....  
ai sensi e per gli effetti dell'articolo 14 del decreto legislativo 14 marzo 2013, n. 33.

In qualità di:

Consigliere comunale convalidato con atto C.C. n. 37 del 05.07.2017.

Assessore del Comune di Frosinone nominato con Decreto Sindacale del \_\_\_\_\_.

**DICHIARO**

Di ricoprire le seguenti altre cariche:

a. \_\_\_\_\_ compenso anno \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

b. \_\_\_\_\_ compenso anno \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

c. \_\_\_\_\_ compenso anno \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Di avere i seguenti incarichi con oneri a carico della Finanza pubblica;

a. \_\_\_\_\_ compenso anno \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

b. \_\_\_\_\_ compenso anno \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

c. \_\_\_\_\_ compenso anno \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Di non avere incarichi con oneri a carico della Finanza pubblica;

Dichiara di essere informato, ai sensi e per effetti di cui al D. Lgs. 196/2003 e s.m.i. che i  
dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente  
nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data: Frosinone, 25/10/2017

**Il Dichiarante**

  
firma per esteso e leggibile

**NB:** Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 la dichiarazione è  
sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e  
inviata all'ufficio competente unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un  
documento di identità del dichiarante.