

DICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 14 DEL DECRETO LEGISLATIVO n. 33/2013

Obblighi di pubblicazione concernenti i titolari di incarichi politici, anche se non di carattere elettivo, di livello locale

Io sottoscritto/a NATASCIA MILANI

nato/a a MANTOVA (MM) il 2/01/1971

Sindaco Assessore Consigliere comunale

del Comune di Concamarise,

ai fini degli adempimenti di cui all'articolo 14, comma 1, lett. a, b), c, d), e) del D. Lgs. 14 marzo 2013, n. 33, come modificato dal D.Lgs. n. 97/2016, in attuazione delle linee guida dell'Autorità Nazionale Anticorruzione approvate con determinazione n. 241 dell'8 marzo 2017

D I C H I A R O

1) Di ricoprire le seguenti altre cariche, presso Enti pubblici o privati, con indicazione dei relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti:

	Ente (denominazione e sede)	Carica ricoperta	Compenso lordo percepito
1			
2			
3			

NOTE:

2) Di ricoprire i seguenti altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica, con indicazione dei compensi spettanti:

	Incarico	Compenso lordo spettante
1		
2		
3		

NOTE:

Allego inoltre Curriculum vitae.

Autorizzo l'ufficio personale a pubblicare sul sito web istituzionale del Comune di Concamarise nella sezione Amministrazione Trasparente, oltre alla presente dichiarazione, anche i seguenti dati in possesso del Comune:

- 1) l'atto di nomina o di proclamazione con l'indicazione della durata dell'incarico o del mandato elettivo;
- 2) i compensi di qualsiasi natura connessi all'assunzione della carica, gli importi di viaggi di servizio e missioni pagati con fondi pubblici.

Concamarise, 27/08/2019.....

FIRMA

A handwritten signature in black ink, written over a horizontal line. The signature is cursive and appears to be 'Antonio Me'.

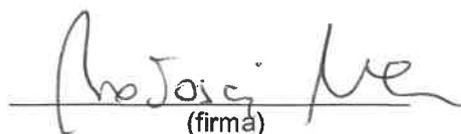
CURRICULUM

INFORMAZIONI PERSONALI DELL'ASSESSORE/CONSIGLIERE

COGNOME	MILANI
NOME	NATASCIA
DATA DI NASCITA	02/04/1974
DATA RUOLO	27/05/2019
QUALIFICA	CONSIGLIERE
POSIZIONE	
AMMINISTRAZIONE	COMUNE DI CONCA MARSE
PROVINCIA	
INCARICO ATTUALE	CONSIGLIERE
N. TELEFONO	XXXXXXXXXX 042 374055
FAX	
INDIRIZZO POSTA ELETTRONICA	segreteria@comune.concamarise.vr.it

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZA LAVORATIVE

TITOLO DI STUDIO	III ^a MEDIA
ESPERIENZE PROFESSIONALI INCARICHI RICOPERTI	IMPIEGATA
CAPACITA' LINGUISTICHE	ITALIANO
CAPACITA' USO DELLE TECNOLOGIE	OTTIMA
ALTRO (pubblicazioni, collaborazioni a riviste, partecipazione a corsi ecc.)	


 (firma)