
Tipologia di incarico	Tipologia ed ammontare del compenso spettante o percepito

Eventuali importi di viaggi di servizio e missioni pagate con fondi pubblici:

Importi percepiti	Ente erogatore

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Ai sensi del vigente Regolamento U.E. 2016/ 679 sulla protezione dei dati delle persone fisiche, dichiaro di essere informato che i dati personali forniti saranno raccolti e trattati dall' Amministrazione Comunale di Follonica, anche con mezzo elettronico, ai soli fini degli adempimenti istituzionali connessi con la carica elettiva assunta e per adempiere agli obblighi di pubblicazione, ai sensi della vigente normativa in materia di "Amministrazione trasparente".

Follonica, li 19/06/24

Firma Reem

Modalità di presentazione (mettere una crocetta sull'opzione scelta)

☒ la presente dichiarazione è stata sottoscritta dal dichiarante in presenza del dipendente addetto alla ricezione sig. LOMPA AB. STEFANIA

Firma dipendente addetto _____

overo

☐ la presente dichiarazione sottoscritta è stata presentata alla segreteria generale del comune unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

Follonica, li