

Modello di diniego di consenso relativo al/ai parente/i entro il secondo grado

CICLO AMMINISTRATIVO 2017 -2022

AMMINISTRATORE COMUNALE DICHIARANTE	
Carica ricoperta nel Comune	
ASSESSORE	
Nome FIRIAL CHERIMA	Cognome FTEITA

Dichiara che i sotto elencati parenti entro il secondo grado hanno negato il consenso per gli adempimenti relativi alle dichiarazioni sotto indicate

Relazione di parentela (non occorre l'indicazione dei nominativi dei parenti)
SORELLA

(barrare la voce o le voci d'interesse):

- Dichiarazione della situazione reddituale relativa all'anno 2018
- Dichiarazione di variazione della situazione patrimoniale relativa all'anno 2018

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Dichiaro altresì di essere consapevole che i dati della presente dichiarazione saranno pubblicati sul sito web istituzionale del Comune di Alessandria ai sensi dell'art. 14 D. Lgs. 33/2013.

Data 2-1-2018

Firma del dichiarante

