



**PROVINCIA  
DI PARMA**

Alla **PROVINCIA DI PARMA**

Ufficio Supporto Consiglio Provinciale – Assemblea  
dei Sindaci.

Stradone (Viale) Martiri della Libertà 15

43123 – Parma

*ufficioconsiglio@provincia.parma.it*

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**

rilasciata ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, per i fini di cui alla Legge 5 luglio 1982 n. 441 ("Disposizioni per la pubblicità della situazione patrimoniale di titolari di cariche elettive e di cariche direttive di alcuni enti") e ss.mm.ii. e all'art. 14, comma 1, del D.Lgs. 14 marzo 2013, n. 33 ("Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni") e ss.mm.ii.

**OGGETTO: DICHIARAZIONE CONCERNENTE LE SPESE SOSTENUTE E LE OBBLIGAZIONI ASSUNTE PER LA PROPAGANDA ELETTORALE**

(pregasi compilare in stampatello)

Il sottoscritto.....

*ROSSI*

(cognome)

*DEGO*

(nome)

	<input checked="" type="checkbox"/> Presidente
nella sua qualità di Amministratore della Provincia di Parma di (barrare la voce che interessa)	<input type="checkbox"/> Vice Presidente
	<input type="checkbox"/> Consigliere

ai fini della propaganda elettorale per l'elezione del 31 ottobre 2018 alla carica di:

Presidente della Provincia di Parma

Consigliere Provinciale nella lista denominata "\_\_\_\_\_"

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e false attestazioni, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000;

**DICHIARA**

di essersi avvalso esclusivamente di materiale e di mezzi propagandistici messi a disposizione dal partito o dalla formazione politica della cui lista ha fatto parte;

di aver sostenuto le seguenti spese:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ;

di aver assunto le seguenti obbligazioni:
_____
_____
_____

allega copia delle dichiarazioni di cui al terzo comma dell'art. 4 della Legge 18.11.1981 n. 659 (concernente il controllo dello Stato sul finanziamento dei partiti politici) relative ad eventuali contributi ricevuti.
---

*Sul proprio onore afferma che la dichiarazione corrisponde al vero.*

30.01.19  
Data, .....



(firma dell'Amministratore Provinciale)