



**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 del D.P.R. n. 445/2000, per i fini di cui all'art. 14, comma 1, lett. d) ed e), 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 RELATIVA A :

- ASSUNZIONE DI ALTRE CARICHE, PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI, ED I RELATIVI COMPENSI A QUALSIASI TITOLO CORRISPOSTI (art. 14, c. 1, lett. d), D.lgs. n. 33/2013);
- ALTRI EVENTUALI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA E L'INDICAZIONE DEI COMPENSI SPETTANTI (art. 14, c. 1, lett. e), D.lgs. n. 33/2013)

Il sottoscritto.....

DE MARIA  
(cognome)

FERDINANDO  
(nome)

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

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, quanto segue:

Soggetto conferente	Tipologia Incarico/consulenza/carica	Data conferimento incarico	Data fine incarico	Importo lordo di competenza <sup>1</sup>
Provincia di Parma	Consigliere con deleghe	31/10/2018 ELEZIONE 22/11/2018 DELEGA	30/10/2020	NESSUNO
COMUNE DI PARMA	CONSIGLIERE	11/06/2017	2022	906,36

Sul proprio onore afferma che la dichiarazione corrisponde al vero.

..... PARMA ....., addì 25 GEN. 2019 .....

Firma del dichiarante

[Redacted signature area]

<sup>1</sup> L'importo va indicato al lordo degli oneri fiscali e contributivi a carico del dichiarante.