



**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 all'art. 2, comma 1, punto 3, della 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., 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**

Il sottoscritto..... BORIANI ..... SABORA .....  
(cognome) (nome)

	Presidente
nella sua qualità di Amministratore della Provincia di Parma di (barrare la voce che interessa)	Vice Presidente
	<input checked="" 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:
_____
_____
_____
_____

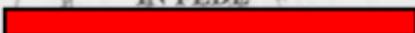
di aver assunto le seguenti obbligazioni:

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 mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.*

Dichiara, infine, di aver preso visione dell'Informativa (allegato n.4) di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali) e di essere informata altresì che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa .

Data, 24/10/2021

  
**IN FEDE**  
  
(firma dell'Amministratore Provinciale)