

Spett.le  
Provincia di Novara

Il sottoscritto..... M. VERINOVA ROSA MARIA..... Consigliere della  
Provincia di Novara

### DICHIARA

di non essere titolare di alcuna carica presso Enti Pubblici o Privati

di essere titolare delle seguenti cariche presso Enti Pubblici o Privati e di percepire i compensi sottoindicati:

ANNO DI RIFERIMENTO 2022			
ENTE	CARICA	COMPENSO	RIMBORSI
COMUNE DI CAHARI	ASSESSORE	€ 18.347	/

- oOo -

di non ricoprire alcun incarico con oneri a carico della finanza pubblica

di ricoprire i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e di percepire i compensi sottoindicati:

ANNO DI RIFERIMENTO 2022			
ENTE	INCARICO	COMPENSO	RIMBORSI

Novara, 9-05-2023.....

FIRMA

*Handwritten signature*

*Handwritten checkmarks*

Informativa resa ai sensi del D.Lgs 196/2003 e s.m.i.: la raccolta ed il trattamento dei dati personali dichiarati nel presente modulo e nei suoi allegati vengono effettuati per le finalità e con le modalità previste dalla L. 441/1982, dal D.Lgs. 33/2013 e dal Regolamento Provinciale approvato con deliberazione C.P. n. 35 del 27.11.2017.