



COMUNE DI NOCERA INFERIORE
Provincia di Salerno

SCHEDA TRASPARENZA DEI TITOLARI DI ORGANI DI INDIRIZZO POLITICO

Dichiarazione ai sensi dell'art. 14 comma 1 lett.d) ed e) del D.Lgs n. 33/2013
anno _____

Io sottoscritto PIANERANCO TROTTA
nato a NOCCERA INF. il 05/07/73
in qualità di CONSIGLIERE COMUNALE

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 14 del D.Lgs. 33/2013 e all'art. 2 della legge 441/1982

dichiaro

di non ricoprire altre cariche, presso enti pubblici o privati (1);

ovvero

di ricoprire le seguenti altre cariche, presso altri enti pubblici o privati, e di percepire i seguenti compensi a qualsiasi titolo corrisposti:

(Indicare la carica ricoperta, l'ente pubblico o privato di appartenenza, il compenso percepito annuo /una tantum)

di non ricoprire altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica (2);

ovvero

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

(Indicare l'incarico rivestito e il compenso percepito se annuo/una tantum)

1 Riferimento di legge art. 14 comma 1, lett. d)

2 Riferimento di legge art. 14 comma 1, lett. e)

Sul mio onore affermo che la sopra estesa dichiarazione corrisponde al vero.

firma del dichiarante



COMUNE DI NOCERA INFERIORE

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA / SUSSISTENZA DI CAUSE DI
INCOMPATIBILITÀ ALLA CARICA DI CONSIGLIERE COMUNALE**

ai sensi dell'art. 20, co. 2, del D.Lgs. n. 39/2013

(Dichiarazione sostitutiva di notorietà ex art. 47 del D.P.R. n. 445/2000) del D.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a AN. CRANFANO TROTTA, nato/a a NOCERA INF. il
05/07/75, residente in NOCERA INF. vi: [REDACTED],
recapito tel. [REDACTED] codice fiscale [REDACTED], indirizzo
di posta elettronica [REDACTED], in qualità di Consigliere Comunale, presa
visione della normativa introdotta con D.Lgs. n. 39/2013, consapevole delle sanzioni penali in caso
di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti ai sensi
degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, informata che i dati forniti saranno utilizzati ai sensi del
D.Lgs. 196/2013, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

che non sussistono cause di incompatibilità previste dal D.Lgs. n. 39/2013

ovvero

che sussistono le seguenti cause di incompatibilità previste specificatamente dal D.Lgs. n. 39/2013
relativamente ai seguenti incarichi e/o cariche:

Carica/Incarico ricoperto

SI IMPEGNA a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale.

FIRMA

[Handwritten Signature]