MODE	CLLO A
Compensi percepiti in qualità di SINDAC Vibrata nell'anno 2021.	dal Comune di Sant'Egidio alla
Ĭ	
NOME EMMO	COGNOME ROWANDING
Dichiará (di percepire
Indennità di carica e/o gettoni di presenza pari a l	Euro, per l'anno 2021;
nar un totale anno di Riva Cina DEO.	PACE

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero. Data	RCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINI		CO DI
III ESERCIZIO DI FUNZIONI PRESSO ENTI/ISTITUZIONI CON ONERI A C DELLA FINANZA PUBBLICA Denominazione dell'Ente Qualifica Import Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero. Data Firma			Temporto
III ESERCIZIO DI FUNZIONI PRESSO ENTI/ISTITUZIONI CON ONERI A C DELLA FINANZA PUBBLICA Denominazione dell'Ente Qualifica Import Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero. Data Firma		Ivatura dell incarico	imborro
ESERCIZIO DI FUNZIONI PRESSO ENTI/ISTITUZIONI CON ONERI A C DELLA FINANZA PUBBLICA Denominazione dell'Ente Qualifica Import Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero. Data Firma	re estera)		
ESERCIZIO DI FUNZIONI PRESSO ENTI/ISTITUZIONI CON ONERI A C DELLA FINANZA PUBBLICA Denominazione dell'Ente Qualifica Import Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero. Data Firma			
ESERCIZIO DI FUNZIONI PRESSO ENTI/ISTITUZIONI CON ONERI A C DELLA FINANZA PUBBLICA Denominazione dell'Ente Qualifica Import Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero. Data Firma			
ESERCIZIO DI FUNZIONI PRESSO ENTI/ISTITUZIONI CON ONERI A C DELLA FINANZA PUBBLICA Denominazione dell'Ente Qualifica Import Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero. Data Firma			* 1 * * * * * * * * * * * * * * * * * *
ESERCIZIO DI FUNZIONI PRESSO ENTI/ISTITUZIONI CON ONERI A C DELLA FINANZA PUBBLICA Denominazione dell'Ente Qualifica Import Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero. Data Firma			
ESERCIZIO DI FUNZIONI PRESSO ENTI/ISTITUZIONI CON ONERI A C DELLA FINANZA PUBBLICA Denominazione dell'Ente Qualifica Import Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero. Data Firma		8 8 0940000	
ESERCIZIO DI FUNZIONI PRESSO ENTI/ISTITUZIONI CON ONERI A C DELLA FINANZA PUBBLICA Denominazione dell'Ente Qualifica Import Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero. Data Firma	**************************************		
DELLA FINANZA PUBBLICA Denominazione dell'Ente Qualifica Importe Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero. Data Firma	RCIZIO DI FUNZIONI PRESSO EN	TI/ISTITUZIONI CON	ONERI A CARICO
Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero. Data			
Data Firma	ominazione dell'Ente	Qualifica	[mporto
Data Firma			
Data Firma			
Data Firma			
Data Firma		3-1	
Firma	o onore affermo che la dichiarazione corri	sponde al vero.	
Firma			
dichian			Firma del
Tion			dichiarante
1 in m			graff
			4
TO IR II			TIRMIATO

Dichiaro, infine, di essere stato adeguatamente informato circa l'obbligatorietà di pubblicare sul sito istituzionale dell'amministrazione il presente e/o le informazioni in esso contenute.

Data

Firma del dichiarante

Nota informativa sul trattamento dei dati personali. La compilazione del modulo autorizza formalmente il trattamento dei dati personali nel rispetto del Regolamento UE, n. 679/2016.