



DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'ASSUNZIONE DI ALTRE CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI E RELATIVI COMPENSI A QUALSIASI TITOLO CORRISPOSTI; DICHIARAZIONE RELATIVA AD ALTRI EVENTUALI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA E INDICAZIONE COMPENSI

(art. 14, comma 1, lett. d) e lett. e) del D.Lgs. n. 33/2013)

Il sottoscritto Hagopian Lina nata a POFI il 30-03-63 in qualità di Consigliere

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445/2000, sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 14, comma 1, lett. d) e lett. e) del D.Lgs. 14 marzo 2013, n. 33,

(barrare la casella che interessa)

di NON ricoprire altre cariche, presso enti pubblici o privati;

ovvero

di ricoprire le seguenti 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 annuo percepito)

di NON ricoprire altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica;

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 annuo percepito)

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato/a in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante.

Il dichiarante

Lina Hagopian

22/06/2019

Cognome **HAGOPIAN**
 Nome **LINA**
 nato il **30-03-1963**
 (atto n. **18** P. **1** S. **A** 1963...)
 a **POFI (FR)** (...)
 Cittadinanza **Italiana**
 Residenza **POFI (FR)**
 Via **CASILINA SUD 24 i.5**
 Stato civile
 Professione
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **155**
 Capelli **Castani**
 Occhi **Castani**
 Segni particolari **NESSUNO**



Prima del titolare **Lina Hagoopian**
 li. **22-08-2013**
 Impronta del dito indice sinistro
 IL SINDACO
Lina Hagoopian
 COMUNE DI POFI
 Servizi Demografici
 (Prov. Frosinone)

Scadenza : **30-03-2024**
 Diritti : **5,42**



AT 4599422

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
POFI

CARTA D'IDENTITA'
N° AT 4599422
 DI
HAGOPIAN LINA