

DICHIARAZIONE resa ai sensi del Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n. 33, art. 14, comma 1 lett. d), e)

Io sottoscritto DANIELA PAROLARI

nato a _____

residente a _____ in qualità di:

Sindaco

Consigliere

Assessore

DICHIARO (barrare ciò che interessa)

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

oppure

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

ENTE	CARICA	COMPENSO	RIMBORSI	ANNO DI RIFERIMENTO
ORDINE TSRM-PSTPR-BS ALBO ASSISTENTI SANITARI	VICE PRESIDENTE	€ 276,00	////	2026

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

di ricoprire i seguenti incarichi presso enti pubblici o privati

ENTE	INCARICO	COMPENSO	RIMBORSI	ANNO DI RIFERIMENTO
ATS DI BRESCIA	INCARICO DI FUNZIONE	€ 5.500,00	////	2026

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 e di comunicare al Comune di Padenghe sul Garda ogni variazione dovesse intervenire.

Padenghe sul Garda, 15/06/2026

Firma

F.TO DANIELA PAROLARI