

All'U.O. della segreteria
del Comun general de Fascia

**MODULO DICHIARAZIONE RELATIVA ALLE CARICHE E AGLI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA
FINANZA PUBBLICA**

(sostitutivo di certificazione e atti di notorietà ex artt. 46 e 47 del DPR 445/2000)

La sottoscritta MIRELLA FLORIAN, consapevole delle sanzioni di cui all'art. 76 del DPR 445/2000 e delle conseguenze in caso di dichiarazioni falsi o mendaci, sotto la propria responsabilità, per le finalità di cui all'art. 14 del D.Lgs. 14.03.2013 n. 33 (obblighi di pubblicazione concernenti ciascun titolare di incarico dirigenziale amministrativo di vertice), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

☒ di essere titolare delle seguenti cariche presso enti pubblici o privati:

ENTE	CARICA	COMPENSO (a qualsiasi titolo corrisposti es. indennità, gettone, etc.) periodo ○ 17.07.2025 – 31.12.2025
Comun general de Fascia	Consigliera Gruppo Misto	0 EURO
Comune di San Giovanni di Fassa	Assessora	976,30 EURO mensili

☐ di **non** essere titolare di incarico con oneri a carico della finanza pubblica;

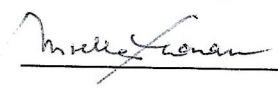
☒ di essere titolare dei seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica:

INCARICO	COMPENSO periodo ○ da 01.01.2026
ASSESSORA COMUNE SAN GIOVANNI DI FASSA	gennaio e febbraio 2026 1006,34 Euro mensili
	marzo 2026 1346,03 Euro aprile 2026 1119,57 Euro maggio 2026 1119,57 Euro

La sottoscritta si impegna, inoltre, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni dei dati di cui sopra.

San Giovanni di Fassa/ Sén Jan, 10.06.2026

Il dichiarante


Mirella Florian