



# COMUNE DI BALESTRATE

*Città Metropolitana di Palermo*

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

La sottoscritta **Tocco Antonina** nata ad **Alcamo** il **26.02.1975** nella sua qualità di **Consigliere** del Comune di Balestrate (PA) consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., sotto la propria personale responsabilità

### ATTESTA

**Incarichi elettivi ricoperti nell'anno 2023 oltre all'incarico svolto presso il Comune di Balestrate**

TIPOLOGIA CARICA	DENOMINAZIONE ENTE	PERIODO
Nessuno		

**Altre cariche ricoperte nell'anno 2023 presso enti pubblici o privati con indicazione del compenso annuo**

TIPOLOGIA CARICA	DENOMINAZIONE ENTE	COMPENSO
Nessuno		

**Incarichi ricevuti nell'anno 2023 con oneri a carico della finanza pubblica con indicazione del compenso**

DENOMINAZIONE INCARICO	DENOMINAZIONE ENTE	COMPENSO
Nessuno		

Balestrate 03.04.2023

FIRMA  
  
