



Città di Anzio

11466 - 00612 Anzio (RM)

COMUNE DI ANZIO

Dichiarazione ai sensi e per gli effetti dell'art. 14 comma 1 lett. d) del D.Lgs. 14/2013.

Il sottoscritto RITA (NOME) POLLASTRINI (COGNOME)

Data di nascita 8/7/61 Comune di Nascita ANZIO

in qualità di CONSIGLIERE COMUNALE

Sul mio onore affermo dichiaro:

di ricoprire le seguenti cariche presso enti pubblici o privati, per i quali percepisco i seguenti compensi:

Ente	Carica	Anno	Compensi

di non ricoprire cariche presso enti pubblici o privati

Data

30/10/18

Firma del dichiarante

Rita Pollastrini

U  
COMUNE DI ANZIO  
Comune di Anzio  
Protocollo N.0056618/2018 del 19/10/2018