

Spett.le  
Provincia di Novara

Il sottoscritto.....GRASSANI MARINA..... Consigliere della  
Provincia di Novara

**DICHIARA**

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

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

ANNO DI RIFERIMENTO 2023			
ENTE	CARICA	COMPENSO	RIMBORSI
COMUNE DI ARONA	ASSESSORE	15.516,49	

- oOo -

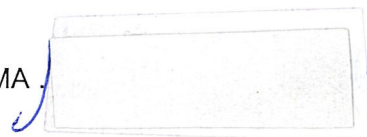
☐ **di non ricoprire** alcun incarico con oneri a carico della finanza pubblica

☐ **di ricoprire i seguenti incarichi** con oneri a carico della finanza pubblica e di percepire i compensi sottoindicati:

ANNO DI RIFERIMENTO 2023			
ENTE	INCARICO	COMPENSO	RIMBORSI

Novara, .....18/12/25.....

FIRMA



Informativa resa ai sensi del D.Lgs 196/2003 e s.m.i.: la raccolta ed il trattamento dei dati personali dichiarati nel presente modulo e nei suoi allegati vengono effettuati per le finalità e con le modalità previste dalla L. 441/1982, dal D.Lgs. 33/2013 e dal Regolamento Provinciale approvato con deliberazione C.P. n. 35 del 27.11.2017.