

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 2024			
ENTE	CARICA	COMPENSO	RIMBORSI
<u>COMUNE DI ARONA</u>	<u>VICE SINDACO</u>	<u>14.952,30</u>	

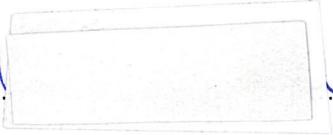
- oOo -

- 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 2024			
ENTE	INCARICO	COMPENSO	RIMBORSI

Novara, ...../...../2025

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.