



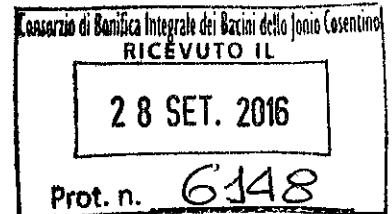
**CONSORZIO DI BONIFICA INTEGRALE
DEI BACINI DELLO JONIO COSENTINO**

87075 TREBISACCE (CS)

VIA XXV APRILE S.S. 106 JONICA KM. 104

TEL.0981/550501 - FAX 0981/500453

C.F. 94017400782 - P.Iva 03225970783



Modello A

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
DI CERTIFICAZIONE**

(Ai sensi degli artt. 46-47 del D.P.R. 28/12/2000 N° 445)

DICHIARAZIONE PER PUBBLICITA' DEI DATI RELATIVI AD ALTRE CARICHE E AD ALTRI INCARICHI CON RELATIVI COMPENSI DEI TITOLARI DI CARICHE AI SENSI DEL D.Lgs 33/2013.

Il/La sottoscritto/a SANTAGADA TERESA
 Nato/a a CERCHIARA DI CAL. il 11/09/1966
 Residente a CERCHIARA DI CAL. in via ELIA RIAVA, 132
 Codice fiscale SATRS66P51E488X ai sensi e per gli effetti del
 D.Lgs 33/2013, in qualità di DEPUTATA del Consorzio di Bonifica
 Integrale dei Bacini dello Jonio Cosentino, consapevole delle sanzioni penali che, in caso di falsità
 in atti e mendaci dichiarazioni, sono comminate ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000,
 n° 445, nonché delle sanzioni di cui all'art. 20 – comma 5- del D. Lgs 39/2013 sotto la propria
 responsabilità

DICHIARA

Quanto segue:

CARICHE PUBBLICHE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI			Compenso lordo a qualsiasi titolo corrisposto
	Carica Ricoperta	Ente (Denominazione e sede)	
1.	<u>DEPUTATA</u>	<u>CONSORZIO DI BONIFICA INTEGRATA DEI BACINI DELLO JONIO COSENTINO</u>	<u>€4.686,72 ANNUE</u>
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

Di essere titolare dei seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica (es. incarichi dirigenziali, di collaborazione, di consulenza ecc)

ALTRI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA			
	Incarico	Ente (Denominazione e sede)	Compenso lordo
1			
2			
3			
4			
5			
6			

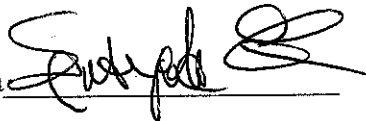
SI IMPEGNA

A comunicare tempestivamente ogni evento che modifichi la presente dichiarazione, dandone immediato avviso ai competenti uffici del Consorzio;

Trattamento dati personali

Il/la sottoscritto/a dichiara di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del D.lgs. 196/2003 circa il trattamento dei dati personali e, in particolare, che tali dati saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa, secondo le disposizioni di cui alla L. 441/1982 e dal D.Lgs 33/2013.



Data 13/09/2016

Firma 

- Si allega:** 1) fotocopia di documento di identità in corso di validità (art. 38 comma 3 del D.P.R. 445/2000);
2) Curriculum vitae.

Scade il 17/05/2020
 VALIDA PER L'ESPATRIO
 Diritti segg. 0,77
 C.I. 5,16
 Certif. N. PO 5470

AS 0564050

IP.Z.S. SPA - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
 CERCHIARA DI CALABRIA

CARTA D'IDENTITA'

N° AS 0564050

DI
 SANTAGADA TERESA

Cognome **SANTAGADA**

Nome **TERESA**

nato il **11/09/1966**

(atto n. **46** p. **I** A **1966**)
 a **CERCHIARA DI CALABRIA (CS)**

Cittadinanza **ITALIANA**

Residenza **CERCHIARA DI CALABRIA**

Via **CONTRADA PIANA N. 192**

Stato civile **CONIUGATA**

Professione **=====**


CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **m. 1,56**

Capelli **CASTANI**

Occhi **CASTANI**

Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare *[Signature]*
 CERCHIARA DI CALABRIA 18/05/2010

IL SINDACO
[Signature]

Impronta del dito
 indice sinistro

