



COMUNE DI MONTE DI PROCIDA
Città Metropolitana di Napoli

DICHIARAZIONE CONCERNENTE DATI E INFORMAZIONI DI CUI ALL'ART.14 c. 1
D.lgs. n.33/13 RELATIVI AGLI AMMINISTRATORI

Il/La sottoscritto/a GERARDA STELLA, nato/a a AVELLINO il 25-08-68 e residente a Monte di Procida alla
Via Roma II trov recapito tel. _____ - codice fiscale STLGRD681165A509R
indirizzo di posta elettronica: gs.gerarda@smail.com ; PEC: gerarda.stella@fec.it
in qualità di CONSIGLIERE COMUNALE sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni
penali previste dall'art. 76 del D.P.R 28 dicembre 2000, n. 445 per ipotesi di falsità in atti e
dichiarazioni mendaci

DICHIARA

quanto segue:

- di essere stato eletto alla carica di Consigliere Comunale a seguito di elezioni amministrative del 20 e 21 settembre 2020 convalidate con deliberazione di Consiglio Comunale n. 22 del 07/10/2020; durata del mandato elettivo: 5 (cinque) anni
- ~~di essere~~/ non essere stato in missione e/o viaggio di servizio in relazione al proprio mandato, con importi pagati con fondi pubblici

- i seguenti compensi cui dà diritto l'assunzione della carica:

DI AVER RINUNCIATO AI GETTONI DI PRESENZA

Compenso mensile lordo	Annotazioni (1)

(1) Indicare la propria posizione lavorativa : pensionato -disoccupato -occupato; in tale ultimo caso specificare se trattasi di lavoratore autonomo, lavoratore dipendente o lavoratore dipendente in aspettativa

- i seguenti dati relativi all'assunzione di altre cariche ed i relativi compensi

Carica rivestita da enti pubblici o privati	Compenso corrisposto



COMUNE DI MONTE DI PROCIDA
Città Metropolitana di Napoli

	//

- i seguenti altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica ed i compensi spettanti.

Altri incarichi	Compenso spettante
//	

AVVERTENZE: I CAMPI NON COMPILATI VANNO COMUNQUE BARRATI

Monte di Procida 21/06/2023

C. M. M.

N.B.: Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'ufficio competente unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante.

Allego:

- Copia documento di riconoscimento

Cognome **STELLA**
Nome **GERARDA**
nato il **25-08-1969**
(atto n. **1544** 1 s. A 1969)
a **AVELLINO (AV)**
Cittadinanza **Italiana**
Residenza **MERCOGLIANO (AV)**
Via **E. AMATUCCI 20**
Stato civile **CONIUGATA**
Professione **IMPIEGATA**
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura **170**
Capelli **Castani**
Occhi **Castani**
Segni particolari **N.N.**



Firma del titolare *Gerarda Stella*
MERCOGLIANO **01-09-2016**

Impronta del dito
indice sinistro



Il SINDACO
[Signature]

Scadenza : 25-08-2027
Diritti : 5,42



AX 7425724



IPZS - O.C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
MERCOGLIANO

CARTA D'IDENTITA'

N° AX 7425724

DI
STELLA GERARDA
