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 **Restituta Schiano di Cola**, nato/a a **Napoli** il **25/02/1977** e residente a **Monte di Procida** alla **Via Pedecone III Traversa, n.21**

recapito tel. **3391713835** - codice fiscale **SCHRTT77B65F839Q**

indirizzo di posta elettronica: **gea3@inwind.it** .; PEC:

in qualità di ASSESSORE , 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 stato nominato assessore con decreto sindacale n. 20 del 30/11/2022 per la durata del mandato elettorale.

☒ 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:

Compenso mensile lordo	Annotazioni (1)
978,07	

(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

COMUNE DI MONTE DI PROCIDA
Città Metropolitana di Napoli

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

Carica rivestita c/o enti pubblici o privati	Compenso corrisposto
//	

– 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, 15/03/2023

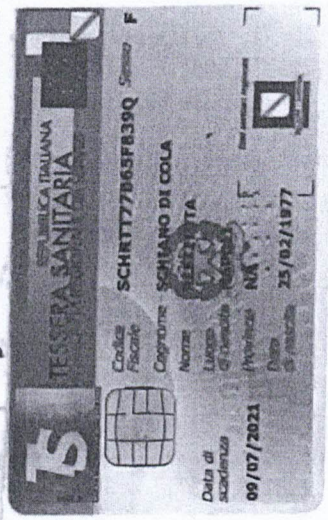
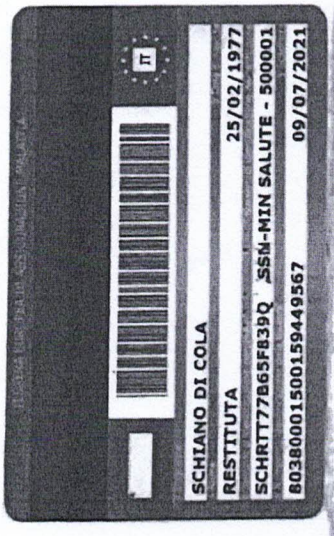
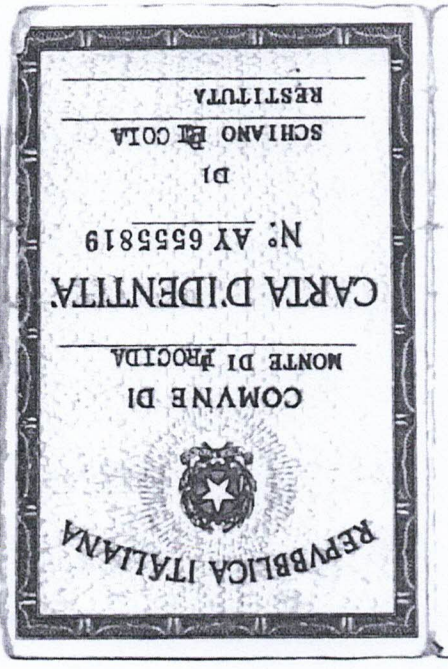
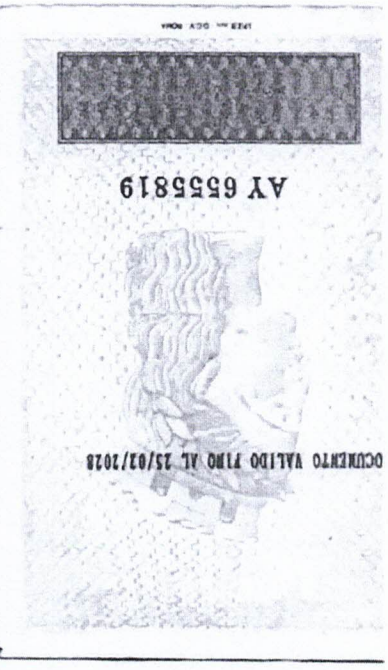
N.B.: Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'ufficio competente unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante.

Allego:

- Copia documento di riconoscimento

Cognome SCHIANO DI COLA
Nome RESTITUTA
nato il 25/02/1977
(atto n. 47 P I S A)
a NAPOLI (NA)
Cittadinanza ITALIANA
Residenza MONTE DI PROCIDA (NA)
Via PEDECONE III TRAVERSA n.21
Stato civile CONIUGATA
Professione FARMACISTA

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura 1.75
Capelli CASTANI
Occhi VERDI
Segni particolari ----------

Firma del titolare Restituta Schiano di Cola
MONTE DI PROCIDA 11/05/2017
IL SINDACO
IL FUNZIONARIO INCARICATO
(Antonio Carannante)
COMUNE DI MONTE DI PROCIDA