

**DICHIARAZIONE RELATIVA AGLI IMPORTI DI VIAGGI DI SERVIZIO  
E MISSIONI PAGATI CON FONDI PUBBLICI  
(art. 14, comma 1, lett. c, D.lgs. 33/2013 e ss.mm.ii.)**

Nome	ANGELO
Cognome	RINO
In qualità di	CONSIGLIERE COMUNALE

**DICHIARA**

di non aver percepito né richiesto compensi per viaggi di servizio e missioni svolti nell'ambito dell'incarico rivestito in quanto per gli spostamenti di servizio si utilizzano autovetture aziendali o proprie.

di aver percepito i seguenti compensi per viaggi di servizio e missioni:

Viaggio/missione	Data	Presso	Onere a carico di fondi pubblici
/	/	/	/
/	/	/	/

di impegnarsi a comunicare le eventuali variazioni degli stessi dati, per consentire il tempestivo aggiornamento del sito istituzionale.

**N.B.**

Ove occorra, compilare tanti fogli quanti siano necessari ad esaurire le informazioni richieste.

Il sottoscritto, preso atto che, ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR 25 dicembre 2000, n. 445, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dalla predetta legge sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciale in materia, sotto la propria responsabilità, dichiara che le informazioni sopra riportate sono complete, esaustive e corrispondenti al vero.

Ai sensi dell'art. 38, comma 3 del DPR 25 dicembre 2000, n. 445, si allega alla presente dichiarazione, copia fotostatica di un proprio documento di identità in corso di validità.

Luogo e data

Meda, 12/04/2014

Firma

*Angelo Rino*

*Autorizzo il trattamento dei miei dati personali in conformità con quanto previsto dal D.L. 30/06/2003, n°196; i dati assunti saranno utilizzati esclusivamente per le finalità insite nella propria attività. Tali dati saranno conservati su archivi cartacei ed elettronici; tali dati potranno essere inoltre utilizzati per i fini del Comune di Meda per le pubblicazioni previste dalla normativa vigente in termini di trasparenza amministrativa.*

Meda, 12/04/2014

In fede,

Firma

*Angelo Rino*