

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
ASSENZA DI REDDITO
ART. 2 E 46 DEL D.P.R. 445 DEL 28.12.2000**

Il/La sottoscritto/a

I	
NOME GUGLIELMO	COGNOME MINA
Titolare della carica di:	<input checked="" type="checkbox"/> Consigliere <input type="checkbox"/> Senatore

dichiara

sotto la sua personale responsabilità e conscio delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci, che nell'anno 2018 non ha prestato attività lavorativa retribuita in proprio o per conto terzi e non ha avuto redditi di alcun tipo, oltre all'indennità di carica già indicata nel modulo di cui all'art. 14 D.lgs. 33/2013.

Luogo e data

26/3/2019

Firma *

Firma oscurata in base alle linee guida del Garante della privacy

v r

*Modalità di sottoscrizione:

- a) la dichiarazione può essere trasmessa via posta o via telematica unitamente a copia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore (la copia del documento di identità verrà conservata agli atti dell'ufficio);
- b) la dichiarazione può essere firmata digitalmente e trasmessa per posta elettronica.