

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione assenza di reddito ai sensi degli artt. 2 e 46 del D.P.R. n. 445/2000**

Il/La sottoscritto/a

Nome e Cognome	Carica
Flavia Faccini	<input type="checkbox"/> Senatore <input checked="" type="checkbox"/> Consigliere

**DICHIARA**

sotto la sua personale responsabilità e conscio delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci, che nell'anno 2021 non ha prestato attività lavorativa retribuita in proprio o per conto terzi e non ha avuto redditi di alcun tipo.

Milano, data della firma digitale

(in caso di firma autografa) Milano, 12/12/2022

Firma\*  
Dato oscurato nel rispetto della privacy

\* Modalità di sottoscrizione, la dichiarazione può avere:

- a) firma digitale ed essere trasmessa per posta elettronica; sarebbe consigliato, per maggior visibilità, utilizzare il formato PADES (con estensione "\_signed.pdf"); si fa presente che le firme effettuate direttamente su cellulare o tablet non sono considerate valide;
- b) firma autografa ed essere trasmessa via posta o telematicamente (posta elettronica) unitamente a copia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore (la copia del documento di identità verrà conservata agli atti dell'ufficio).