

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 |
|----------------|--|
| Chiara Azzolin | <input checked="" type="checkbox"/> Senatore <input type="checkbox"/> Consigliere |

DICHIARA

sotto la sua personale responsabilità e conscio delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci, che nell'anno 2024 non ha prestato attività lavorativa retribuita in proprio o per conto terzi e non ha avuto redditi di alcun tipo, a parte l'indennità di carica di cui all'art. 14, co. 1, lett. c) del D.lgs. n. 33/2013.

Firma*

Dato oscurato nel rispetto della privacy

Milano, data della firma digitale

(in caso di firma autografa) Milano, 21/01/25

* Modalità di sottoscrizione del modulo:

- con firma digitale; è consigliato, per maggior visibilità, l'utilizzo del formato PADES (con estensione "_signed.pdf");
- con firma autografa unitamente a copia non autenticata di un documento di identità in corso di validità (la copia del documento di identità verrà conservata agli atti dell'ufficio);

N.B.: si fa presente che le firme grafiche apposte direttamente su cellulare o tablet (attraverso funzionalità di programmi come ad es. Adobe Acrobat, o altri) non hanno alcun valore legale secondo la normativa vigente e pertanto non sono accettabili.