



I/là sottoscritto/a EVANUELA BONECCHI nato/a a _____
_____ CF [redacted] residente a _____ in via
[redacted] città [redacted] PROV. ([redacted])

addebo stampa

~~24 NOV. 2020~~

RICEZIONE

☐ di svolgere i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione:

☒ di svolgere le seguenti attività professionali:

Istruttore direttivo amministrativo c/o Comune
di Busto Arsizio, settore Gabinetto del Sindaco

Provincia di Varese, Piazza Libertà 1, 21100 Varese – Tel 0332 252111 – Fax 0332 235626
C.F. N° 80000710121 – P.I. N° 00397700121 - www.provincia.va.it e-mail: provinciavarese@provincia.va.it

Dichiara altresì sotto la propria responsabilità

- di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazione mendace

Allego alla presente copia non autenticata della carta d'identità.

La presente attestazione viene pubblicata sul sito istituzionale dell'Ente.

Varese, li 17/11/2020

FIRMA DEL DICHIARANTE

I dati raccolti saranno oggetto di trattamento ai soli fini delle pubblicazioni previste dal D. Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii.

Informativa sul trattamento dei dati personali forniti con la richiesta
(ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679)

Il sottoscritto è consapevole che i dati personali sono oggetto di trattamento informatico e/o manuale e potranno essere utilizzati esclusivamente per gli adempimenti di legge. I dati saranno trattati dalla Provincia di Varese, in qualità di titolare, nel rispetto delle disposizioni del Regolamento (UE) 2016/679 con le modalità previste nell'informativa completa allegata.