



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ DEGLI INCARICHI e DELLE CARICHE

Il/la sottoscritto/a SABRINA RASOM, nato/a il 13/10/1976 a CAVALESE, in relazione all'incarico (da conferire o conferito) di DIRETTORE ISTITUTO CULT. LADINO

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/00, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445),

DICHIARO

☒ di avere assunto, nel biennio antecedente la presente dichiarazione, le seguenti cariche presso enti pubblici o privati

Carica	Data conferimento	Data cessazione	Ente/organo che ha conferito la carica	Ente presso il quale è prestata la carica	Compensi corrisposti
MEMBRO COM. CULT. ISTIT. LAD. MICURÀ de RÜ	01/12/18 e 06/04/21	in forza	ISTITUT. LAD. MICURÀ de RÜ (BZ)	=	2020: € 92,00 2021: € 276,00

☐ di non aver assunto cariche, presso enti pubblici o privati

☒ di impegnarsi a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione in merito

FIRMATA IN ORIGINALE

Luogo e data Sèn Jan
30/05/2022

Strada de la Pieif, 7 Fr. Vigo - 38036 SÈN JAN - SAN GIOVANNI DI FASSA (TN) - COD. FISCALE E P.IVA 00379240229

Tel. 0462 764267 - Fax 0462 764909 - E-mail: info@istladin.net

Posta Elettronica Certificata: info@pec.istladin.net

Sito istituzionale: www.istladin.net

DICHIARO

- ☐ di aver svolto, nel biennio antecedente la presente dichiarazione, i seguenti incarichi o le seguenti attività professionali in proprio con oneri a carico della finanza pubblica :

<i>Incarico/attività professionale in proprio con oneri a carico della finanza pubblica</i>	<i>Periodo di svolgimento (dal/al)</i>	<i>Ente/organo che ha affidato l'incarico/l'attività professionale</i>	<i>Ente presso il quale è prestato/a l'incarico/l'attività professionale</i>	<i>Compensi spettanti</i>

- ☒ di non aver svolto alcun incarico/attività professionale con oneri a carico della finanza pubblica.

- ☒ di impegnarsi a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione in merito

FIRMATA IN ORIGINALE

Luogo e data Sen Jan, 20/05/2022