

Scheda nr. 1 – ASSESSORE (NOME E COGNOME):

**CARLO BONI**

**DATI RELATIVI ALL'ASSUNZIONE DI ALTRE CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI  
art. 14 comma 1 lett. d)**

Carica	Ente	Durata		Pubblico/ Privato	Compensi-1
		Dal	Al		
1					
2					
3					
4					
5					

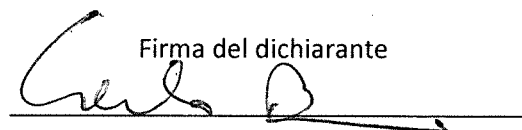
**ALTRI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA  
art. 14 comma 1 lett. e)**

Carica	Ente	Durata		Pubblico/ Pri vato	Compensi -2
		Dal	Al		
1					
2					

Sul mio onore affermo che la descrizione corrisponde al vero.

Pontassieve, Lì 26/02/2021

Firma del dichiarante



**ATTENZIONE**

**Ricordarsi di allegare una copia dell'ultima dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche, come indicato nella scheda nr. 2**