

Spett.le Amministrazione Comunale di
Truccazzano

Alla c.a. del Responsabile della Trasparenza

Autocertificazione

(Art. 46 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

La/il sottoscritta/o RAISSA ACHEIDA
nata/o a
residente n.

nella sua qualità di

☒ componente del Consiglio Comunale [] componente della Giunta Comunale; [] Sindaco;

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

consapevole che, ai sensi dell'art. 14 del D.L.gs. n. 33/2013 nell'apposito spazio "Amministrazione Trasparente" del sito istituzionale del Comune devono essere pubblicate le seguenti informazioni, aggiornate tempestivamente in caso di variazione e in ogni caso annualmente

D I C H I A R A

☒ di non ricoprire altre cariche;

☐ di ricoprire le seguenti cariche:

Nome Ente	Natura dell'Ente (pubblico o privato)	Compenso annuo a qualsiasi titolo percepito (€)

dati relativi ad altri eventuali incarichi o funzioni svolte con oneri a carico della finanza pubblica:

Altre funzioni o Incarichi	Presso	Compenso annuo a qualsiasi titolo percepito (€)

Dichiara inoltre di autorizzare la raccolta e la pubblicazione dei dati per gli scopi previsti dalla norma sopra specificata, anche ai sensi del D.L.gs. n. 196/2003;

luogo TRUCCAZZANO

data 5.6.19

Alla presente allega:

copia del proprio documento d'identità in corso di validità.

INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome e Nome	Almeida Raissa
Data di nascita	
Amministrazione di appartenenza	
Carica ricoperta	
Professione attuale	
E-mail istituzionale	

TITOLO DI STUDIO, PROFESSIONALI
ED ESPERIENZE LAVORATIVE

Titolo di studio	Diplomata in Tecnologia Elettronica
Altri Titoli di studio e professionali	
Esperienze professionali / Occupazione	Imprenditrice / Sig. Sorella Privata / Responsabile Presso azienda
Capacità linguistiche	☐ Inglese ☐ Francese ☐ Tedesco Altro Polacco / Russo
Capacità nell'uso di tecnologie	☒ sufficiente ☐ buona ☐ ottima Altro _____
Altro (partecipazioni a convegni, seminari, pubblicazioni, collaborazioni a riviste, ecc.. ed ogni altra informazione che ritiene significativa)	

Altre cariche presso enti pubblici e privati e relativi compensi		
Altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e relativi compensi		