



**MODELLO E**

**DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'ASSUNZIONE DI ALTRE CARICHE, PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI E ALLO SVOLGIMENTO DI ALTRI EVENTUALI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA DA PARTE DEL PRESIDENTE / CONSIGLIERE MUNICIPALE / ASSESSORE MUNICIPALE**

**CICLO AMMINISTRATIVO 2025-2030**

**Municipio I Genova Centro Est**

**DICHIARAZIONE EX ARTT. 14, COMMA 1, LETT. D) E E), D. LGS. 33/2013**

**DICHIARANTE TITOLARE DI INCARICO POLITICO MUNICIPALE**

*Carica ricoperta nel Municipio*

CONSIGLIERE MUNICIPALE

*Cognome*

OLIVIERI

*Nome*

PAOLA

**ASSUNZIONE DI ALTRE CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI E RELATIVI COMPENSI**

<i>Carica rivestita</i>	<i>Ente</i>	<i>Compenso percepito</i>	<i>Note</i>
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			



## INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA E RELATIVI COMPENSI

<i>Incarico</i>	<i>Ente</i>	<i>Compenso a carico della finanza pubblica spettante</i>	<i>Note</i>
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

*Sono consapevole che la presente dichiarazione verrà pubblicata nella sezione Amministrazione Trasparente del sito istituzionale del Comune di Genova ai sensi dell'art. 14 del D. Lgs. 33/2013.*

*Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii;*

*Luogo, data*

3/6/25

*Firma*







REPUBLICCA ITALIANA  
**TESSERA SANITARIA**  
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

**IS**

Codice Fiscale: **LVRPLA83D59D969C** Sesso **F**

Cognome: **OLIVIERI**

Nome: **PAOLA**

Luogo di nascita: **GENOVA**

Data di scadenza: **06/12/2030**

Provincia: **GE**

Data di nascita: **19/04/1983**

Dati sanitari regionali

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

**IT**

3 Cognome: **OLIVIERI**

4 Nome: **PAOLA**

5 Data di nascita: **19/04/1983**

6 Numero di identificazione: **LVRPLA83D59D969C**

7 Numero di identificazione dell'istituzione: **SSN-MIN SALUTE - 500001**

8 Numero di identificazione: **80380000700320265717**

9 Scadenza: **06/12/2030**

