



Mod. F\_3

**CITTA' DI TORINO**

**ANAGRAFE PUBBLICA DEGLI ELETTI  
E TRASPARENZA DELLE ISTITUZIONI PER IL COMUNE DI TORINO**

ai sensi dell'art. 14 del D. Lgs. 14 marzo 2013, n. 33 e s.m.i.

**Anno 2022**

Amministratore/Amministratrice

|                   |                              |                  |
|-------------------|------------------------------|------------------|
| Cognome: ALTAMORE |                              | Nome: ANTONIETTA |
| Carica            | CONSIGLIERE CIRCOSCRIZIONE 1 |                  |

**ATTESTA CHE:**

**I dati aggiornati alla data della presente dichiarazione sono i seguenti:**

**INCARICHI ELETTIVI RICOPERTI NEL TEMPO**

| Carica | Dal | al |
|--------|-----|----|
|        |     |    |
|        |     |    |
|        |     |    |
|        |     |    |
|        |     |    |
|        |     |    |
|        |     |    |

**ALTRE CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI**

*alla data della presente dichiarazione, con indicazione del compenso stimato per l'anno in corso*

| Carica | Denominazione Ente | Compenso annuo |
|--------|--------------------|----------------|
|        |                    |                |

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA**

*alla data della presente dichiarazione, con indicazione del compenso stimato per l'anno in corso*

| Denominazione Incarico | Compenso annuo |
|------------------------|----------------|
| /                      |                |
|                        |                |
|                        |                |
|                        |                |
|                        |                |
|                        |                |
|                        |                |
|                        |                |

**ASSOCIAZIONI CUI SI È ISCRITTI (facoltativo)**

| Denominazione | Dal | al |
|---------------|-----|----|
| /             |     |    |
|               |     |    |

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*Data* 20.12.2023

*Firma del/della dichiarante*

FIRMATO IN ORIGINALE