

Al Responsabile della Trasparenza  
Comune di Varallo Pombia

**OGGETTO: DICHIARAZIONE AI SENSI D.LGS 33/2013**

Il sottoscritto **MATTEO SARTORE**

Nato a **BORGOMANERO (NO)** il **18/09/1976**

Residente in **POMBIA (NO) - Via A. GRAMSCI n. 31/A**

In qualità di **ASSESSORE**

del Comune di Varallo Pombia

**DICHIARA**

ai sensi dell'art. 14 co. 1 lett e) del D.Lgs. n. 33/2013, che per l'anno 2016,

- non gli sono stati conferiti altri incarichi, con oneri a carico della finanza pubblica.

Varallo Pombia, 16/02/2017

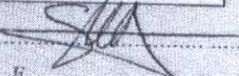
<b>COMUNE DI VARALLO POMBIA</b>	
Provincia di NOVARA	
16 FEB. 2017	
Prot. N. ....	1988
Cat. ....	2 Cl. 3 Fasc. ....



COMUNE DI VARALTO POMBIA  
Prov. di Varese  
18 FEB 2017  
C.A. N. ....  
C.A. N. ....

Cognome **SARTORE**  
 Nome **MATTEO**  
 nato il **18/09/1976**  
 (atto n. **649** p. **I** s. **A**)  
 a **BORGOMANERO** ( **NO** )  
 Cittadinanza **ITALIANA**  
 Residenza **POMBIA (NO)**  
 Via **GRAMSCI n. 31/A**  
 Stato civile **----**  
 Professione **GEOMETRA**  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura **1,75**  
 Capelli **CASTANI**  
 Occhi **CASTANI**  
 Segni particolari **----**



Firma del titolare   
**POMBIA** il **19/01/2012**  
 Impronta del dito indice sinistro  
 Euro 5.42

IL SINDACO  
 (GIUSEPPE GRAZIOLI)  
 COMUNE DI POMBIA  
 NOVARA



I.P.Z.S. SPA - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI  
**POMBIA**

**CARTA D'IDENTITA'**  
 N° AR 9868080

DI  
**SARTORE  
 MATTEO**

REPUBBLICA ITALIANA  
**TESSERA SANITARIA**

Codice Fiscale **SRTMTT76P18B019C** Data di scadenza **28/02/2017**

Cognome **SARTORE** Sesso **M**  
 Nome **MATTEO**  
 Luogo di nascita **BORGOMANERO**  
 Provincia **NO** Dati sanitari regionali  
 Data di nascita **18/09/1976**

Handwritten text, possibly a page number or title, located on the left side of the page.