



**COMUNE SAN CASCIANO VAL DI PESA**  
Città Metropolitana di Firenze

**TITOLARI DI INCARICHI POLITICI**

**ATTESTAZIONE** relativa ad  
**ALTRE CARICHE RICOPERTE**  
(ex art. 14 c. 1 d.Lgs. n. 33/2013)

NOME MARTINA	COGNOME FROSANI
-----------------	--------------------

**ALTRE CARICHE ASSUNTE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI  
E RELATIVI COMPENSI A QUALSIASI TITOLO CORRISPOSTI:**

TIPO DI CARICA	ENTE	COMPENSO (1)
CONSIGLIERE	UNIONE COMUNALE	Ø

San Casciano Val di Pesa, 23/07/2015

[Signature]

(1) l'importo va indicato al lordo degli oneri fiscali e contributivi a carico del dichiarante