

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione assenza di reddito ai sensi degli artt. 2 e  
46 del D.P.R. n. 445/2000**

Il/La sottoscritto/a

Nome e Cognome	Carica
Giacomo Pangrazzi	<input type="checkbox"/> Senatore <input checked="" type="checkbox"/> Consigliere

**DICHIARA**

sotto la sua personale responsabilità e consci delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci, che nell'anno 2024 non ha prestato attività lavorativa retribuita in proprio o per conto terzi e non ha avuto redditi di alcun tipo, a parte l'indennità di carica di cui all'art. 14, co. 1, lett. c) del D.lgs. n. 33/2013.

Milano, data della firma digitale

(in caso di firma autografa) Milano, 17 novembre 2025

Firma\*  
Dato oscu ato ne spetto de a p vacy

\* Modalità di sottoscrizione del modulo:

- con firma digitale; è consigliato, per maggior visibilità, l'utilizzo del formato PADES (con estensione \_signed.pdf);
- con firma autografa unitamente a copia non autenticata di un documento di identità in corso di validità (la copia del documento di identità verrà conservata agli atti dell'ufficio);

**N.B.:** si fa presente che le firme grafiche apposte direttamente su cellulare o tablet (attraverso funzionalità di programmi come ad es. Adobe Acrobat, o altri) non hanno alcun valore legale secondo la normativa vigente e pertanto non sono accettabili.