



**DATI RELATIVI ALL'ASSUNZIONE DI ALTRE CARICHE, PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI [art. 14, c. 1, lett. d) D.Lgs. n. 33/2013]**

**ANNO 2018**

**Il/La Sottoscritto/a:**

<b>Cognome e nome</b>	GUICCIARDINI CONCETTA
-----------------------	-----------------------

**Titolare di:**  **Incarico dirigenziale**  
 **Posizione organizzativa**

**Dichiara:**

- di non ricoprire altre cariche, presso enti pubblici o privati**
- di ricoprire altre cariche, presso enti pubblici o privati con i relativi compensi**

<b>Tipologia dell'incarico</b>	<b>Soggetto conferente</b>	<b>Ammontare del relativo compenso</b>

Sotto la mia responsabilità affermo che la presente dichiarazione corrisponde al vero, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per il rilascio di false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 D.P.R. 445/2000).

*Si allega affinché sia posta agli atti la fotocopia del documento d'identità del dichiarante*

Andria, 24/10/2019

f.to Dr. GUICCIARDINI Concetta