



DATI RELATIVI ALL'ASSUNZIONE DI ALTRI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA [art. 14, c. 1, lett. e) D.Lgs. n. 33/2013]

ANNO 2018

Il/La Sottoscritto/a:

Cognome e nome	GUICCIARDINI CONCETTA
-----------------------	-----------------------

Titolare di: **Incarico dirigenziale**
 Posizione organizzativa

Dichiara:

di non ricoprire altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

di ricoprire altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica con i relativi compensi

Tipologia dell'incarico	Soggetto conferente	Ammontare del relativo compenso

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. Concetta GUICCIARDINI