

DICHIARAZIONE ALTRI INCARICHI/CARICHE

con riferimento all'incarico dirigenziale di livello non generale denominato **"Dirigente Area manageriale Ammortizzatori sociali e Disabilità"**, decorrente dal **1 febbraio 2026**

BUONSANTO RAFFAELLA

DICHIARA(a)

ai sensi dell'art.14, c. 1, lett. d) ed e) del d. lgs. n.33/2013, **di non rivestire alcuna altra carica** presso enti pubblici o privati e/o i seguenti altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica, ed i relativi compensi:

Soggetto Conferente	Tipologia carica/incarico	Data conferimento	Data fine	Importo lordo di competenza (b)
----- -	----- -----	-----	----- --	-----

(a) barrare in caso negativo

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

Consapevole delle responsabilità assunte ai sensi delle norme vigenti in materia (art.76 DPR 455/2000), dichiaro che le informazioni fornite nella presente scheda sono veritiere.

Pistoia, 26 gennaio 2026

Firma _____