

DICHIARAZIONE

Cognome Nome

CALICCHIA MARIA CARLA**DICHIARA (a)**

ai sensi dell'art. 14, c. 1, lett. d) ed e) le seguenti altre cariche presso enti pubblici o privati 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 445/2000), dichiaro che le informazioni fornite nella presente scheda sono veritiere.

Luogo e data ROMA 25/11/2016

Firma F.TO CALICCHIA