

**DICHIARAZIONE**

Cognome Nome  
D'IORIO DOMENICO

**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)
Inps (*)	Revisore dei conti	30/04/2015	31/12/2017	10.000,00
Comune Aquila	Componente OIV	01/01/2016	31/12/2017	12.000,00
(*) Incarico conferito presso Italia previdenza – Sispi SpA				

(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.

Roma 28/11/2016

Firma F.to Domenico D'Iorio

Nota – L'originale della presente dichiarazione con firma autografa è depositato presso il datore di lavoro