

**DICHIARAZIONE**

Cognome Nome

DE VITA PAOLA

**DICHIARA (a)**

ai sensi dell'art. 14, c. 1, lett. d) ed e) e del c. 1 ter del d.lgs. n.33/2013, le seguenti altre cariche 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 445/2000), dichiaro che le informazioni fornite nella presente scheda sono veritiere.

Luogo e data 26-11-2016  
ROMA

Firma F.TO DE VITA PAOLA