DICHIARAZIONE
Cognome Nome
FLOCCARI VINCENZO

## **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)

<sup>(</sup>a) barrare in caso negativo .

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.

Messina 25/11/2016

Firma f.to Vincenzo Floccari

<sup>(</sup>b)l'importo va indicato al lordo degli oneri fiscali e contributivi a carico del dichiarante .