

DICHIARAZIONE

Cognome Nome

GRISCI ROBERTO

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) |
|--|--------------------------------|-------------------|------------|---------------------------------|
| Associazione Nazionale per l'Assistenza Sanitaria dei Dipendenti degli Enti Pubblici (ASDEP) | Consigliere di amministrazione | 10/11/2016 | 10/11/2020 | Zero |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

(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

Firma

Roma 19 dicembre 2016

F.to Grisci