

**DICHIARAZIONE**

Cognome Nome  
Guida Maria Sabrina

**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                | Componente Comitato Consultivo Fondo Immobiliare Chiuso "Aristotele" | 30/03/2016<br>(Det. Pres. 44/2016) | 28/02/2019 | Euro 10.000 (il compenso è versato all'INPS e confluisce nelle risorse destinate al trattamento economico accessorio della dirigenza) |
|                     |  |                                    |            |   |
|                     |  |                                    |            |   |
|                     |  |                                    |            |   |

(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 7/12/2016

F.to Maria Sabrina Guida