

| DICHIARAZIONE ALTRI INCARICHI/CARICHE |                       |
|---------------------------------------|-----------------------|
| Cognome Nome                          | LEMME MARIA RITA      |
| Data di nascita                       | <del>28.03.1959</del> |
| Luogo                                 | PALMANOVA (UD)        |

DICHIARA(a)

In conformità a quanto previsto ai sensi dell'art.14, c. 1, lett. d) ed e) del d. lgs. n.33/2013, che alla data del conferimento dell'incarico sussistevano 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 455/2000), dichiaro che le informazioni fornite nella presente scheda sono veritiere.

Luogo e data UDINE, 20.3.19

Firma LEMME MARIA RITA