		DICHIARAZION	E	
Cognome Nom	" MOSCHETTI S	ERGIO		
		DICHIARA (a)		
ai sensi dell'art relativi compen	. 14, c. 1, lett. d) ed e) si:	le seguenti altre c	ariche presso enti pi	ubblici o privati ed i
Soggetto	Tipologia carica/incarico	Data conferimento	Data fine	Importo lordo di competenza (b)
INPS	LIV. DIRIG. SECONDA FASO	01/10/2014	30/09/2017	
(a) barrare in caso ne (b)l'importo va indica	gativo . to al lordo degli oneri fiscali e co	ontributivi a carico del di	chiarante .	
	elle responsabilità assur iaro che le informazioni			
Luogo e data <u></u>	Duc, 12/12/2016		Firma	