INPS.0005.21/09/2021.0085676

DICHIARAZIONE ALTRI INCARICHI/CARICHE
con riferimento all'incarico dirigenziale di livello non generale denominato "Prestazioni familiari e a sostegno della disabilità. Gestione del personale. Formazione. Programmazione, pianificazione, bilancio e controllo di gestione", decorrente dal 15/09/2021
Cognome Nome De Zotti Fiorella

DICHIARA(a)

ai sensi dell'art.14, c. 1, lett. d) ed e) del d. lgs. n.33/2013, 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 Roma, 16/9/2021

Firma [redacted]