

DICHIARAZIONE ALTRI INCARICHI/CARICHE
Cognome Nome SABINA VALENTINI

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)
Confcooperative	Presidente Fondo sanitario di categoria	2018	2021	NESSUN ONERE A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA
Confcooperative	Consigliere Direttivo Assofondipensione	2020	2023	NESSUN ONERE A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA
Confcooperative	Assemblea Foncoop	2017	2020	NESSUN ONERE A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA

(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

Roma

9 dicembre 2020

Firma

