

| DICHIARAZIONE ALTRI INCARICHI/CARICHE |             |
|---------------------------------------|-------------|
| Cognome Nome                          | MAGRI MARIA |

## 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) |
|---------------------|---------------------------|-------------------|-----------|---------------------------------|
| INPS                | Consigliere               | 2017              | 2021      |                                 |
| INPS                | Consigliere               | 5/2016            | 5/2020    | /                               |
| INPS                | Consigliere               | 11/2015           | 11/2016   |                                 |
| INPS                | Consigliere               | 4/2016            | 4/2020    |                                 |

(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

Rome 11/10/2016

Firma