

|   |                   |
|---|-------------------|
| DICHIARAZIONE ALTRI INCARICHI/CARICHE<br>ai sensi dell'art. 14, c.1, lett. d) ed e) d.lgs. n. 33/2013 |                   |
| Cognome Nome  | DEL FÀTORE SANDRO |
| Dichiarazione relativa all'anno   | 2015              |

DICHARA

di ricoprire/aver ricoperto le seguenti cariche presso:

| Enti pubblici o privati <u>senza</u> oneri a carico della finanza pubblica | In carica fino al | Compensi corrisposti a qualsiasi titolo |
|--|-------------------|---|
| CONSIGLIERE CIV INPS   |                   | 0,00                                    |
|  |                   |   |
|  |                   |   |

| Enti pubblici o privati <u>con</u> oneri a carico della finanza pubblica | In carica fino al | Compensi spettanti |
|--|-------------------|--------------------|
|  |                   |                    |
|  |                   |                    |
|  |                   |                    |

sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero

Luogo e data

28.09.2016

Firma

