DICHIARAZIONE RELATIVA ALLE CARICHE RICOPERTE E/O INCARICHI

Cognome	BONO
Nome	PATRIZIA
Data di nascita	20.09.1979
Comune di nascita	GALLIPOLI
Comune di residenza	GALLIPOLI

Consapevole della responsabilità penale che la legge prevede in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, così come disposto dall'art. 76, d.p.r. 445/2000, ai sensi e per gli effetti degli articoli n. 46 e n. 47 del d.p.r. n. 445/2000 e s.m.i.:

dichiara

SVOLGIMENTO DI INCARICHI O TITOLARITA' DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' PROFESSIONALI (d.lgs. 33/2013, art. 15, comma 1, lett. c)			
Incarico	***Ente***	***Periodo***	***Compenso/Note***

Eventuali annotazioni

_____

_____

Letto, approvato e sottoscritto.

Firma del dichiarante

Data, 17.08.2016

Patrizia Bono