

DICHIARAZIONE RELATIVA ALLE CARICHE RICOPERTE E/O INCARICHI

Cognome	RIGAMONTI
Nome	CLAUDIA
Data di nascita	23.3.80
Comune di nascita	VARESE
Comune di residenza	PARE' (CO)

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
PSICOLOGA PER GRUPPI FRATELLI DISABILI	LABILITA' ONLUS	febbraio/dicembre 2013	annuo lordo 918€

Eventuali annotazioni

Letto, approvato e sottoscritto.

Data, 30.12.13

Firma del dichiarante

Claudia Rigamonti