



Mod. 2

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA SU INCARICHI E RELATIVI COMPENSI ENTI -PUBBLICI - PRIVATI**

Il sottoscritto FLORIS ROBERTO nato XXXXXXX il XXXXXX C.F.: XXXXXXXXX in qualità di titolare di posizione organizzativa con delega dirigenziale del Comune di Cagliari

in esecuzione dell'articolo 14 del d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33 e degli articoli 46 e 47 nonché dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

di avere assunto nell'anno 2018 o, seppure assunte precedentemente, sono ancora in corso, le cariche presso enti pubblici e privati e di avere percepito i connessi compensi di seguito riportati:

| carica  | soggetti pubblici / privati | compensi |
|---------|-----------------------------|----------|
| NESSUNA | NESSUNO                     | NESSUNO  |
|         |                             |          |
|         |                             |          |

Il dichiarante si impegna a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni.

Cagliari, 23/10/2019

.....

(il dichiarante)