

Mod. 3

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA SU INCARICHI E RELATIVI COMPENSI CARICO FINANZA PUBBLICA

Il/La sottoscritto/a _Manuela Atzeni_____

nato/a a _____ il ___/___/___ C.F.: _____

in qualità di _____ del Comune di Cagliari
(dirigente / titolare di posizione organizzativa con delega dirigenziale)

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 non avere assunto nell'anno 2017 incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e di NON avere percepito connessi compensi

carica	soggetti pubblici / privati	compensi

Il/La dichiarante si impegna a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni.

Cagliari, 22 Novembre 2019

Manuela Atzeni

(il/la dichiarante)