

Dichiarazione assenza conflitto di interesse consulenti e collaboratori

Dichiarazione altri incarichi consulenti e collaboratori

Al responsabile Settore Amministrativo Istituzionale
p.c. Al Responsabile della Trasparenza e della Corruzione
COMUNE DI ARPINO

OGGETTO: Elenco dati relativi allo svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla PA o lo svolgimento di attività professionali

DATI DEL CONSULENTE:

NOME	ROHINA
COGNOME	MAOLA
PARTITA IVA/CODICE FISCALE	02058540605

Ente conferente dell'incarico	Tipologia di incarico	Oggetto dell'incarico	Durata dell'incarico	Compensazione (lordo) annuo per lo svolgimento dell'incarico	Tipologia di attività professionale svolta
/					

Il/la sottoscritto/a, preso atto che, ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dalla predetta legge sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità, dichiara che le informazioni sopra riportate sono complete, esauritive e corrispondenti al vero.

Ai sensi dell'art. 38, comma 3 del DPR n. 445/2000, si allega alla presente dichiarazione, copia fotostatica di un proprio documento di identità in corso di validità.

Luogo e Data
ARPINO, 15/2/2016

Firma
Rosanna Maola