

Il/la sottoscritto/a Clorinda Del Bianco nata/a _____ il _____
 residente _____ a _____
 indirizzo _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di formazione o uso di atti falsi,
 richiamate dall'art. 76 del d.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

**Dati relativi all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, ed i relativi compensi a qualsiasi titolo
 corrisposti ai sensi dell'art. 14, c.1, lett. d) del d.lgs. n. 33/2013 novellato**

ENTE	CARICA	COMPENSO anno 2018

Luogo e data: Palmanova 26/09/2019 Firma: _____ Firmato _____

**Eventuali altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e indicazione dei compensi spettanti ai sensi dell'art. 14,
 c.1, lett. e) del d.lgs. n. 33/2013 novellato**

ENTE	CARICA	COMPENSO anno 2018

Luogo e data: Palmanova 26/09/2019 Firma: _____ Firmato _____

Trattamento dei dati personali forniti con la richiesta (ai sensi dell'art. 13 del Regolamento EU n. 679/2016 e D.lgs n. 196/2003 e s.m.i.

Le parti si danno reciprocamente atto, ai sensi del Reg. UE 2016/679 e del D.Lgs 101/2018, che adegua il Codice in materia di protezione dei dati personali (decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196) alle disposizioni del predetto Regolamento, che "i dati personali" raccolti in relazione alla presente dichiarazione verranno trattati esclusivamente per le finalità di cui alla dichiarazione medesima .