

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(ai sensi del D.P.R. 445/2000)

La sottoscritta Dott.ssa Emilia TROCCOLI nata a Salerno il 18/11/1965, in qualità di DIRIGENTE di II fascia del ruolo del CREA del Ufficio Formazione del CREA al quale è stato conferito il seguente incarico:

- Direzione dell'Ufficio Formazione conferito con Decreto n. 73 del 29 /01/2016

consapevole delle responsabilità penali previste dall'art.76 del D.P.R. 28/12/2000, n.445 e ss.mm.ii. nel caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità, per le finalità di cui all'art. 14 c.1-bis lett. D, lett. E

DICHIARA

Di essere titolare di cariche in enti pubblici o privati come di seguito elencati
Denominazione soggetto conferente:
Oggetto carica:
Estremi atto conferimento:
Data decorrenza/fine incarico:
Importo compenso:
ovvero

Di non essere titolare di cariche in enti pubblici o privati.

Di essere titolare di incarichi con oneri a carico della finanza pubblica, come di seguito elencati
Denominazione soggetto conferente:
Oggetto carica:
Estremi atto conferimento:
Data decorrenza/fine incarico:
Importo emolumento:
Per un totale di emolumenti a carico della finanza pubblica pari a € _____
ovvero

Di non essere titolare di incarichi con oneri a carico della finanza pubblica;

Di essere informato/a che la presente verrà pubblicata sul sito del CREA ai sensi dell'art.14 c.2 del D.lgs 33/2013.

Il/La sottoscritto/a si impegna ad aggiornare la presente dichiarazione in caso di modifiche o cambiamenti sopravvenuti nel corso della durata dell'incarico stesso.

Il/La sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e ss.mm.ii.

FIRMATO

Emilia TROCCOLI

06/10/2016

Allega copia documento di identità