

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il sottoscritto **DI SILVERIO MASSIMO**nato a **PATERNOPOLI (AV)** il **24 MAGGIO 1958**residente in **UDINE** via **TEOBALDO CICONI n. 12** C.A.P. **33100**in qualità di **DIRETTORE GENERALE***(Indicare carica)*

ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle responsabilità penale prevista dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, in relazione a:

ALTRE CARICHE RICOPERTE PRESSO ENTI PUBBLICI E PRIVATI E RELATIVI COMPENSI A QUALSIASI TITOLO CORRISPOSTI (art. 14, comma 1, lett. d) D.Lgs. n. 33/2013)**DICHIARA**

di essere titolare delle seguenti cariche presso altri enti pubblici e privati e di percepire, relativamente alle stesse, i seguenti compensi a qualsiasi titolo corrisposti:

Descrizione	Ente	Periodo (data inizio e cessazione)	Compenso
-----	-----	-----	-----

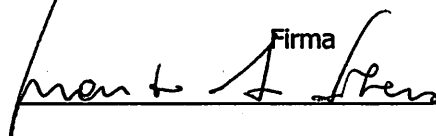
ALTRI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA E RELATIVI COMPENSI (art. 14, comma 1, lett. e) D.Lgs. n. 33/2013)**DICHIARA**

di essere titolare dei seguenti altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e di percepire, relativamente agli stessi, i seguenti compensi:

Descrizione	Ente	Periodo (data inizio e cessazione)	Compenso
-----	-----	-----	-----

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Udine, 04 febbraio 2020

Firma


Il sottoscritto allega fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità, ai sensi dell'art. 21 del D.P.R. 445/2000.