



La/Il sottoscritta/o ___Elisabetta Masala_____, nata/o a Genuri (ca) VS

in qualità di P.O./ A.P. ___PO area Anziani e Disabilità

Ai sensi dell'art. 14, comma 1, lettere d) ed e) del D.Lgs. 14 marzo 2013, n. 33, consapevole delle sanzioni penali ed amministrative previste dagli artt. 75 e 76 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modificazioni ed integrazioni in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso atti falsi,

PER L'ANNO 2017

Dichiarazione relativa all'assunzione di altre cariche presso enti pubblici o privati, ed i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposto (lettera d)

di non avere altre cariche, presso enti pubblici o privati (né, quindi, alcun relativo compenso);
oppure

di rivestire la carica di **Consigliera Consiglio di Disciplina presso l'Ordine Regionale della Regione Toscana degli assistenti Sociali** (indicare i dati relativi all'assunzione di altre cariche presso enti pubblici o privati, ed i relativi compensi):

___Compenso di rimborso spese nel dettaglio relativo al 2016/2017 totale euro 1.265,00

Dichiarazione relativa agli altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e l'indicazione dei compensi spettanti (lettera e)

di non avere altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica (né, quindi, alcun relativo compenso);
oppure

di svolgere i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica (indicare anche i compensi):

Firenze, ___2/3/2018___ aggiornato a 5/3/2018
(luogo e data)

Firma del dichiarante