

**Dichiarazione relativa allo svolgimento di cariche e/o incarichi da parte dei Dirigenti / Titolari di Posizione Organizzativa – D. Lgs. 33/2013 come modificato dal D. Lgs. 97/2016**

Il/la sottoscritto/a GALLO GIULIA C.F. GLLGLI59M69D014Z

nato a CORMONS il 29.8.1959

CONSAPEVOLE delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni false e sotto la propria personale responsabilità:

**1) con riferimento ai dati relativi alla assunzione di incarichi con oneri a carico della finanza pubblica**

**DICHIARA**

di NON svolgere incarichi con oneri a carico della finanza pubblica;

**OPPURE**

di svolgere i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica:

Ente (denominazione) \_\_\_\_\_

Incarico \_\_\_\_\_

Durata \_\_\_\_\_

Compensi percepiti \_\_\_\_\_

Ente (denominazione) \_\_\_\_\_

Incarico \_\_\_\_\_

Durata \_\_\_\_\_

Compensi percepiti \_\_\_\_\_

**2) con riferimento ai dati relativi alla titolarità di cariche assunte in enti pubblici o privati**

**DICHIARA**

di NON avere la titolarità di cariche in enti pubblici o privati;

**OPPURE**

di avere la titolarità delle seguenti cariche in enti pubblici o privati

Ente (denominazione) \_\_\_\_\_

Incarico \_\_\_\_\_  
Durata \_\_\_\_\_

Compensi percepiti \_\_\_\_\_

Ente (denominazione) \_\_\_\_\_

Incarico \_\_\_\_\_

Durata \_\_\_\_\_

Compensi percepiti \_\_\_\_\_

**3) con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di attività professionali,**

**DICHIARA**

di NON svolgere attività professionali per enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

**OPPURE**

di svolgere le seguenti attività professionali:

Realtà presso cui si svolge l'attività professionale  
(denominazione) \_\_\_\_\_

Attività professionale \_\_\_\_\_

Compensi percepiti \_\_\_\_\_

**SI IMPEGNA infine**

a comunicare tempestivamente all'Ente eventuali variazioni rispetto a quanto sopra dichiarato.

Li, 23.3.2017

In fede:  \_\_\_\_\_