



**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELL'ART. 15, COMMA 1, LETT. C)
DEL D.LGS. n. 33 DEL 14/03/2013**

La sottoscritta _____ Paola Cagliari _____

Nata a _____ Reggio Emilia _____ il _____ 2 giugno 1957 _____

dipendente di questa Amministrazione Comunale in qualità di Dirigente di Area/Servizio/Struttura di Policy _____ Istituzione Scuole e Nidi d'infanzia _____

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1) di svolgere i seguenti incarichi o di essere titolare delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione e relativi compensi:

_____ Nessuno _____

2) di svolgere le seguenti attività professionali e relativi compensi:

_____ Nessuno _____

In fede
dott.ssa Paola Cagliari

8 giugno 2016
(data)

DOCUMENTO CONFORME ALL'ORIGINALE SOTTOSCRITTO DALL'INTERESSATA,

CONSERVATO AGLI ATTI DELL'UFFICIO