

DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELL'ART. 75ter, della L.P. 7/1997

Il sottoscritto dott. Fabio Chiocchetti, in qualità di Direttore (incarico dirigenziale) dell'Istituto Culturale Ladino, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

a) di essere titolare delle seguenti cariche o incarichi presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione per il periodo indicato e in relazione ai quali percepisce i compensi indicati, a qualsiasi titolo corrisposti:

DENOMINAZIONE ENTE	CARICA O INCARICO	DURATA	COMPENSO

b) di svolgere le seguenti attività professionali, per le quali percepisce i compensi indicati, comunque denominati e relativa al rapporto di lavoro:

ATTIVITA' SVOLTA	OGGETTO	DURATA	COMPENSO 2015

Luogo e data 30.12.2016

Firma

