

DICHIARAZIONE 2016 - 2017 (Aggiornamento)

Il/La Sottoscritta Dott.ssa Paola Massidda, dichiara, sotto personale responsabilità, che, in riferimento al proprio incarico di Sindaco:

1. non sussiste alcuna causa di inconferibilità di cui al Decreto Legislativo 8 aprile 2013, n. 39 (art. 20, comma 1 e 3, D.Lgs. n. 39/2013);
2. non sussiste alcuna causa di incompatibilità di cui al Decreto Legislativo 8 aprile 2013, n. 39 (art. 20, comma 2 e 3, D.Lgs. n. 39/2013).

Riportare gli eventuali altri incarichi ricoperti in ambito AUSI (art. 14, lettera d, D.Lgs 33/2013)

DATI RELATIVI ALL'ASSUNZIONE DI ALTRE CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI CON COMPENSI A QUALSIASI TITOLO CORRISPOSTI/ INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA CON RELATIVI COMPENSI SPETTANTI

Qualora lo spazio non fosse sufficiente, allegare elenco aggiuntivo

Società/Ente (denominazione e sede)	Natura dell'incarico	compenso
4. AUSI - Consorzio Promozione Attività Universitarie Sulcis - Iglesiente	Componente Assemblea dei soci	0,00 euro

Carbonia, 26/04/2017

Dott.ssa Paola Massidda

