

MODELLO DI DICHIARAZIONE DI EMOLUMENTI COMPLESSIVI PERCEPITI
NEL _____
DI CUI ALL'ART. 14, COMMA 1-TER DEL D.LGS. N.33/2013

Il/la sottoscritto/a _____ dichiara che nell'anno _____
ha percepito a carico della finanza pubblica compensi (al lordo) pari a: Euro _____

Sul proprio onore afferma che la dichiarazione corrisponde al vero

_____, li _____

Il Dirigente
Firma digitale
