



**REGIONE TOSCANA**

**Consiglio Regionale**

**SETTORE ORGANIZZAZIONE E PERSONALE**

OBBLIGHI DI COMUNICAZIONE AI SENSI DELL'ART. 15, COMMA 1, LETT. C) DEL D.LGS. 33/2013.

Il sottoscritto FABRIZIO MASCAGNI .

Nato a FIRENZE il 12 AGOSTO 1959

nella carica di DIRIGENTE SETTORE BILANCIO E FINANZE ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute nell'art. 15, comma 1, lett. c) del D.Lgs. 33/2013

dichiara

1) di aver ricoperto nell'anno 2014 i seguenti incarichi:

incarico NULLA compenso annuo lordo.....

2) di essere stato titolare, nell'anno 2014, delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

carica NULLA compenso annuo lordo .....

3) di aver svolto, nell'anno 2014, le seguenti attività professionali:

attività NULLA compenso annuo lordo.....

Data 2 FEBBRAIO 2015

Firma (\*)

---

(\*) La presente dichiarazione non necessita di autenticazione; la firma deve essere effettuata con modalità digitale