



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/La sottoscritto/a.....PATRIZIA TATTINI.....
nato/a.....FIRENZE.....il.....15/07/1961.....
nella carica di.....DIRETTORE DI AREA ASSISTENZA ISTITUZIONALE.....

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..... compenso annuo lordo.....

incarico..... 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..... compenso annuo lordo.....

carica..... compenso annuo lordo.....

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

attività..... compenso annuo lordo.....

attività..... compenso annuo lordo.....

Data 19/1/2015

Firma (*)

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