



Allegato n. 1

Cognome e nome: CORRADETTI ROBERTO

Responsabile di struttura

Anno 2017

Tipologia di informazione	Descrizione	Importo
Dati relativi all'assunzione di altre cariche presso enti pubblici o privati	Nulla	Nulla
Compensi a qualsiasi titolo corrisposti in relazione all'assunzione di altre cariche presso enti pubblici o privati	Nulla	Nulla
Altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e indicazione dei compensi spettanti	Nulla	Nulla

Data 23 marzo 2018

F.to Roberto Corradetti





N.B. Allegato da compilare solo in caso di mancata corresponsione di compensi per l'anno 2017

Allegato n.2

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. n. 445/2000)**

Il sottoscritto CORRADETTI ROBERTO nato a ASCOLI PICENO, Prov. di AP, il 24/06/1972 e residente a POLLENZA in Via LARGO G. VERGA n. 14, CAP 62010, in relazione alle informazioni di cui all'art. art.14 d.lgs. n. 33/2013, sotto la propria responsabilità ed a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

di non avere assunto altre cariche presso enti pubblici o privati o con oneri a carico della finanza pubblica.

Macerata, lì 23/03/2018

F.to Roberto Corradetti

** La sottoscrizione della presente dichiarazione deve essere apposta in presenza del dipendente addetto alla ricezione della stessa. In alternativa la dichiarazione può essere sottoscritta dall'interessato ed inviata a questa Amministrazione corredata da copia fotostatica, ancorché non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità. Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati forniti nel rispetto della DLgs. 196/03.*

