DICHIARAZIONE
ai sensi dell'art. 14 comma 1 lett. d) ed E) del Dlgs. 33 del 2013

Io sottoscritto CICCONI VALFRIDO consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e informato ai sensi dell' art. 13 del D. Lgs. 196/2003

DICHIARA :

☐ **che ricopre** le seguenti altre cariche presso i seguenti enti pubblici o privati per le quali percepisce i seguenti compensi *(a qualsiasi titolo corrisposti):*

☒ **che non ricopre** altre cariche presso enti pubblici o privati .

☐ **che ricopre** i seguenti altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica per i quali spettano i seguenti compensi*(a qualsiasi titolo corrisposti):*

☒ **che non ricopre** altri incarichi presso enti pubblici o privati .

Sul mio onore affermo che l'antescritta dichiarazione corrisponde al vero.

Macerata, lì

Dott. VALFRIDO CICCONI
Specialista in OTORINOLARINGOIATRIA
P.zza dell'Annessione, 15 - Tel. 0733-232474
62100 MACERATA

F.to