



**AMMINISTRAZIONE TRASPARENTE**

ai sensi dell'art. 14 del D.Lgs. 14 marzo 2013 n. 33 smi e degli art. 38, 46 e 47 del DPR 445/2000

Cognome	Sappa	Nome	Monica
---------	-------	------	--------

Il sottoscritto ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità assunta tramite la sottoscrizione della presente

**Dichiara**

**ALTRE CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI**

Carica	Compensi corrisposti

**INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA**

Carica	Compensi corrisposti

Data ...11/01/2024..

Firma del dichiarante ....



MONICA SAPPA  
15.01.2024 12:29:14  
GMT+01:00 .....