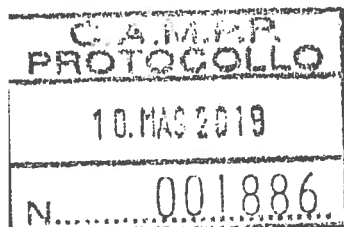


DICHIARAZIONE PER LA PUBBLICITA' DI DATI RELATIVI AD ALTRE CARICHE O EVENTUALI

ALTRI INCARICHI DI TITOLARI DI CARICHE ELETTIVE

DICHIARAZIONE del SOGGETTO ELETTO/NOMINATO

(D.Lgs. n. 33/2013 art. 14 comma 1 lett. d) ed e))



Io sottoscritto/a MARIANO INES nato/a il 14.03.1969  
UDINE e residente a S. GIORGIO DI NOGANO  
in Via PAOLO DIACONO, 37 codice fiscale MRNNSIGOC54L483B  
in qualità di CONSIGLIERE del Consorzio per l'Assistenza Medico PsicoPedagogica,

ai sensi dell'art. 14 comma 1 lett. d) ed e) del D.Lgs 33/2013 e ss.mm.ii.

DICHIARO CHE

non rivesto altre cariche presso enti pubblici o privati o altri incarichi con oneri a carico della  
finanza pubblica

oppure

la mia situazione riguardo all'assunzione di altre cariche o eventuali altri incarichi è la seguente:

ALTRE CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI:				
n.	Ente pubblico o privato	Carica	Compenso	Annotazioni
1				
2				
3				
4				

Qualora lo spazio non fosse sufficiente, allegare elenco aggiuntivo

INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA:			
n.	Descrizione	Compenso	Annotazioni
1			
2			
3			

Qualora lo spazio non fosse sufficiente, allegare elenco aggiuntivo

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Data 08/05/2019

Firma Mariano Ines

Cognome **MARIANO**  
 Nome **INES**  
 nato il **14/03/1960**  
 (atto n. **548** **I<sub>S</sub>** **A**)  
 a **UDINE** (.....)  
 Cittadinanza **ITALIANA**  
 Residenza **CARLINO**  
 Via **VIA NAZIONALE 15/A**  
 Stato civile **CONIUGATA**  
 Professione **\*\*\*\*\***

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **m. 1,70**  
 Capelli **castani**  
 Occhi **castani** **\*\*\*\*\***  
 Segni particolari.....

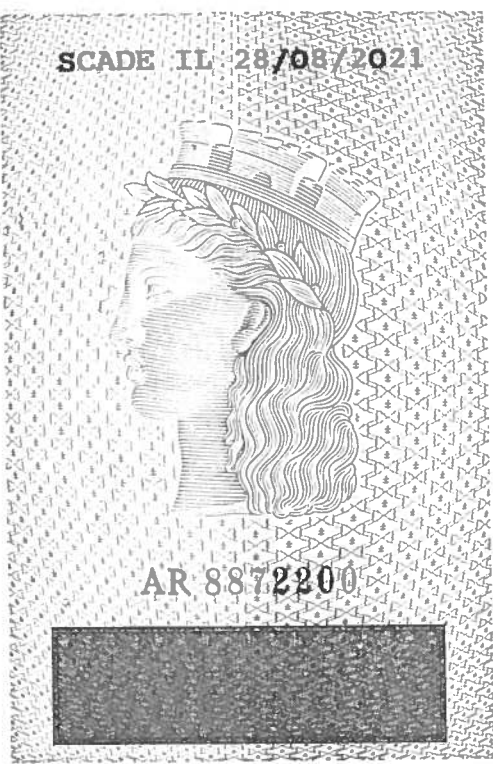


Firma del titolare *Ines Mariano*  
**CARLINO** li **29/08/2011**

Impronta del dito  
 indice sinistro

€ **6561**  
 CARTA D'IDENTITÀ  
 DIRITTI SEGRETERIA

IL SINDACO  
**D'ONDI**  
*(Sindaco)*



IPZS spa - OFFICINA C.V. - ROMA

