

Il/la sottoscritto/a TACCONI PAOLA
 nato/a a MODENA il 10-07-1973,
(ruolo ricoperto) CONSIGLIERE

in ottemperanza alle disposizioni di cui all'art. 14, 1° comma, lettera e) del decreto legislativo 14 marzo 2013, n. 33

DICHARA

- Di non rivestire altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica
- Di rivestire i seguenti altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica:

Ente	Incarico	Compenso Lordo

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Luogo, data 17/10/2015

Paola Tacconi
Firma