

## DICHIARAZIONE CARICHE ED INCARICHI

(ex art. 15, c.1, lettera c) d.lgs. 33/2013)

Il/la sottoscritto/a  AUGUSTO VINCI  nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

### DICHIARO

di fornire, ai sensi e per gli effetti dell'art. 15, c. 1, lettera c) d.lgs. 33/2013, i dati relativi all'assunzione di cariche e/o incarichi presso Enti Pubblici o privati regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione.

CARICA	ENTE	COMPENSO
RSPP	MUSEO REGIONALE ME	25.000,00
RSPP	IC. TERME VIGLIATORE (ME)	2.000,00
RSPP	IC VERONA TRENTO – ME	2.000,00
RSPP	IC MAZZINA – ME	2.000,00
RSPP	IACP	8.000,00

INCARICO	ENTE	COMPENSO

Data, 31/05/2024

Firma

*f.to Augusto Vinci*