

Dichiarazione copertura incarichi di cui all'art. 15 comma 1 lettera c D.Lgvo 33/2013

Il sottoscritto **MASSA MARCELLA**, nata a **Arborea** il **13/06/1966**, Residente in **Uras**, Via San Giovanni n. **22**,
Codice fiscale MSSMCL66H53A357Z

Sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Di non essere titolare di incarichi e/o ricoprire cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

Firma



Di essere titolare di incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

nome dell'ente

ruolo ricoperto

importo percepito

Firma

Di svolgere la seguente attività professionale: **DOTTORE COMMERCIALISTA E REVISORE CONTABILE
CON STUDIO PROFESSIONALE SITO IN URAS (OR) – VIA ELEONORA N. 1/D – P.IVA: 00715790952**

Firma



Autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/2003.

Firma



Uras, 4 maggio 2015