MINISTERO del LAVORO e delle POLITICHE SOCIALI

# MODELLO DI DICHIARAZIONE DI INCARICHI

(art. 14, co. 1, lett. d) ed e) d.lgs. n. 33/2013)

| Nome e Cognome | Tipologia di incarico | Importo | Anno di liquidazione |
|---|---|---|---|
| BARBARA SICLARI | COMIT PREST INPS | GRATUITO | **** |
| BARBARA SICLARI | COLL SINDACI INPS | **** | **** |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Il Dichiarante

Firma digitale

BARBARA SICLARI

Firmato digitalmente da SICLARI BARBARA
C=IT
O=MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI