

compensi:

Modello per dichiarazione cariche/incarichi

Obblighi di pubblicazione concernenti i titolari di titolari di incarichi politici, di amministrazione, di direzione o di governo

· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	li direzione o di governo 3, art. 14 comma 1 lett. d., e,)	
Cognome	Nome	
BRICCOLANI	STEFANO	
Nella sua qualità di Ente		
SWOLCO COMUN	& DI SOLAROLO	
	E ROMAGNA FAGATINA	
richiamato: l'articolo 14 comma 1 lettera d) del DLgs 33/2013;		
che nell'anno 2049 DICH	IIARO:	
non ho ricoperto cariche presso enti pubblici o	privati	
o ho ricoperto le seguenti cariche presso enti pub	oblici o privati con i relativi compensi:	
amministrazione, ente, società		
carica ricoperta:	-	
compensi:		
amministrazione, ente, società		
carica ricoperta:		
compensi:		
amministrazione, ente, società		
carica ricoperta:		
compensi:		
richiamato: l'articolo 14 comma 1 lettera e) del DLgs 33/2013;		
che nell'anno 2013 DICH	IARO:	
non ho ricoperto altri incarichi con oneri a caric	o della finanza pubblica	
o ho ricoperto i seguenti incarichi con oneri a cari	ico della finanza pubblica:	
Tipologia di incarico:		

amministrazione, ente, società			
Tipologia di incarico:			•
compensi:		÷ .	,
amministrazione, ente, società			
Tipologia di incarico:			
compensi:	-		

Dichiaro di avere ricevuto puntuali informazioni circa il procedimento amministrativo oggetto della presente richiesta e di averne compreso le finalità e le modalità di trattamento, ed in particolare che:

- il titolare del trattamento dei dati ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) è l'Unione della Romagna Faentina,
- i dati forniti saranno trattati con strumenti informatici ovvero cartacei,
- i dati forniti saranno trattati nel rispetto del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) e della normativa che si applica alla Pubblica Amministrazione Italiana.

Dichiaro, infine, di essere stato adeguatamente informato circa l'obbligatorietà di pubblicare sul sito istituzionale dell'Amministrazione il presente e/o le informazioni in esso contenute.

Data 27.02.20

(firma del dichiarante)