

Dati relativi all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, ed i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti, e incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e l'indicazione dei compensi spettanti [art. 14, c. 1, lett. e/d] D.Lgs. n. 33/2013]

Il Sottoscritto

Cognome e nome	LOFFREDI FRANCESCO
----------------	--------------------

In qualità di membro del Consiglio Direttivo

Dichiara:

(barrare la/e casella/e di interesse)

- di non ricoprire altre cariche presso enti pubblici o privati e di non percepire compensi a qualsiasi titolo corrisposti
- di ricoprire le seguenti cariche presso enti pubblici o privati con i relativi compensi
- di non ricoprire altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica
- di ricoprire i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica con i relativi compensi

Tipologia dell'incarico	Soggetto conferente	Ammontare del compenso
COMMISSARIO OPI ESAMI DI STATO IN INFERMIERISTICA	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI ROMA "SAPIENZA"	400 euro

Sul mio onore affermo che la presente dichiarazione corrisponde al vero, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per il rilascio di false attestazioni o mendaci dichiarazioni (art. 76 D.P.R. 445/20009).

Latina, il 06/02/2019

Firma del dichiarante
FRANCESCO LOFFREDI

L'originale della presente dichiarazione è conservato presso l'Ufficio Amministrativo dell'OPI di Latina.