

Il/la sottoscritto/a

Cognome	Nome
CICOGNANI	PAOLA

DICHIARA, inoltre, sotto la propria responsabilità:

- **di aver ricoperto nell'anno 2015 le seguenti cariche, presso enti pubblici o privati (art. 14, c. 1, lett. d), D.Lgs. n. 33/2013):**

Carica	Soggetto Conferente	Compenso	Durata

- **di aver svolto nell'anno 2015 i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica (art. 14, c. 1, lett. e), D.Lgs. n. 33/2013):**

Incarico	Soggetto Conferente	Compenso	Durata

Data 14/04/2017

Firma²

Paola Cicognani

Firmato digitalmente

² Il modulo va firmato digitalmente e trasmesso al Servizio Amministrazione e Gestione per via telematica all'indirizzo di posta elettronica ordinaria persegr@regione.emilia-romagna.it unitamente alla documentazione riguardante la dichiarazione patrimoniale 2017 e la dichiarazione dei redditi dell'anno 2015. **L'invio cartaceo** (tramite posta, consegna a mano o fax) **è modalità assolutamente residuale** e conseguente **solo** all'impossibilità materiale di adempiere telematicamente.