



ALL. 2 "MOD_Dichiarazione Cariche/Incarichi 2017"

**CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI E INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA
(Art. 14, c. 1, lett. d), e), D.Lgs. n.33/2013, ss.mm.)**

ANNO 2017

Il/la sottoscritto/a

Cognome	Nome
Cicognani	Paola

titolare di incarico dirigenziale presso l'Agazia regionale per il lavoro, **DICHIARA, sotto la propria responsabilità, ai fini della pubblicazione prevista dalla norma sopra indicata:**

- di aver ricoperto nell'anno 2017 le seguenti cariche, presso enti pubblici o privati:

Carica	Soggetto Conferente	Compenso	Durata	Annotazioni

- di aver svolto nell'anno 2017 i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica:

Incarico	Soggetto Conferente	Compenso	Durata	Annotazioni

N.B. E' richiesta la compilazione delle 2 tabelle anche se i compensi sono stati già conteggiati nell'importo complessivo riportato nel separato MOD Emolumenti 2017. In tal caso si chiede di annotarlo nell'apposita colonna.

Data _30/11/18__

Firma¹ _Paola Cicognani (firmato digitalmente)

¹ Il modulo va firmato digitalmente e trasmesso al Servizio Amministrazione e Gestione per via telematica all'indirizzo di posta elettronica ordinaria ARLavoro@Regione.Emilia-Romagna.it
L'invio cartaceo (tramite posta, consegna a mano o fax) è **modalità assolutamente residuale** e conseguente **solo** all'impossibilità materiale di adempiere telematicamente.