

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
(a norma del D.P.R. 28/12/2000 n.445)

DICHIARAZIONI IN MATERIA DI CARICHE ED EMOLUMENTI  
(ai sensi dell'art. 14 comma 1 lett.d); lett. e) d.lgs. 33/2013)

La sottoscritta Monica Eschini

In qualità di

- Direttore Generale  
 Direttore di Area  
 Posizione organizzativa

Ai sensi dell'art. 14 comma 1 lettere d) ed e) del dlgs. 33/2013, consapevole delle sanzioni penali ed amministrative previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e successive modificazioni e integrazioni, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso atti falsi

DICHIARA PER L'ANNO

**Relativamente all'assunzione di altre cariche presso enti pubblici o privati e i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposto (lettera d):**

di non avere altre **cariche** presso enti pubblici o privati (né quindi alcun compenso)

*oppure*

di rivestire la carica, A TITOLO GRATUITO, di PRESIDENTE E LEGALE RAPPRESENTANTE (indicare i dati relativi all'assunzione di altre cariche presso enti pubblici o privati ed i relativi compensi) SOCIETA' PER LA BIBLIOTECA CIRCOLANTE – ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO - ETS

**Relativamente altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e l'indicazione dei compensi spettanti (lettera e):**

di non avere altri eventuali **incarichi** con oneri a carico della finanza pubblica (né quindi alcun relativo compenso)

*oppure*

di svolgere i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica (indicare anche i compensi)

Dichiaro inoltre ai sensi dell'art.14 comma 1-ter del dlgs. 33/2013

- che gli emolumenti complessivi percepiti a carico della finanza pubblica nell'anno

Sono pari a € 0,00

Sono a conoscenza che i dati forniti saranno utilizzati secondo la vigente normativa in materia di privacy e che, ai sensi del D. Lgs. n. 33/13, la presente dichiarazione sarà resa pubblica mediante inserimento della stessa nella sezione Amministrazione Trasparente del sito istituzionale dell'Istituto degli Innocenti.

Firenze, 9 gennaio 2024

Firma del dichiarante .....