



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CAMPANIA

DIREZIONE GENERALE

DICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART 14 COMMA 1 LETT. C) DECRETO LEGISLATIVO 33/2013¹

ANNO ~~2016~~ 2014

DICHIARANTE		
Cognome		Nome
Qualifica	Ufficio scolastico regionale di appartenenza	Sede di servizio

di seguito, secondo quanto disposto dall'art 14 comma 1 lett. c) del Decreto Legislativo 33/2013, dichiaro che i compensi di qualsiasi natura connessi all'assunzione della carica/incarico sono:

Compenso annuale lordo	€ 54.108,00 (12 mensilità)
------------------------	----------------------------

Data 04/10/2014

FIRMA DEL DICHIARANTE²



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
 Fiorinda Brunelli
F. Brunelli

¹La mancata o incompleta dichiarazione è sanzionata a norma dell'art. 47 co. 1-bis del Dlgs 33/2013

²Firmare con firma digitale ovvero con firma autografa. In tale secondo caso il documento dovrà essere scansionato in modo da garantire il rispetto delle disposizioni di cui agli art. 6 e 7 del D.lgs. 33/2013 (formato .pdf aperto)