Il/la sottoscritto/a MARIA CASELGRANDI,
nato/a a MODENA il 01/08/1952,

(ruolo ricoperto) ASSESSORE,

in ottemperanza alle disposizioni di cui all'art. 14, 1°comma, lettera d) del decreto legislativo 14 marzo 2013, n. 33

DICHIARA

☒ Di non rivestire altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

☐ Di rivestire i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica:

Ente	Carica	Compenso Lordo

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Luogo, data

Castelfranco E., 23/2/2017

[redacted]