OSPEDALE CIVILE ORA CASA DI RIPOSO – IPAB

BRICHERASIO

DICHIARAZIONE CARICHE ED INCARICHI

IL CONSIGLIERE CHIAPPERO DANIELA

CODICE FISCALE CHP DNL 69P53 G674V

NATA A PINEROLO (TO) IL 13/09/1969

DICHIARA

1) Di ricoprire le seguenti altre cariche, presso enti pubblici o privati:

a) Ospedale Civile ora Casa di Riposo di Bricherasio Collegio Commissariale su nomina del Sindaco – Consigliere

b) Consigliere Comunale del Comune di Bricherasio

Di percepire, in relazione alle suddette cariche, i seguenti compensi (a qualsiasi titolo corrisposti):

a) Nessun Compenso

b) Compenso lordo anno 2015 € 56,94

2) Di svolgere i seguenti incarichi con oneri in carico alla finanza pubblica:

Nessun incarico

Di percepire, in relazione ai suddetti incarichi, i seguenti compensi:

Nessun Compenso

Consapevole che la mancata o incompleta comunicazione delle informazioni e dei dati di cui alla presente dichiarazione è soggetta ad una sanzione amministrativa pecuniaria da 500 a 10.000 euro, come previsto dall'art. 47 del D.Lgs. n. 33 del 14/3/2013, sul mio onore affermo che questa dichiarazione è completa e corrisponde al vero.

BRICHERASIO, 10/02/2016

IL CONSIGLIERE

Daniela Chiappero
In originale firmato