



**DICHIARAZIONE CONCERNENTE I DATI RELATIVI ALL'ASSUNZIONE DI
ALTRE CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI, E DI ALTRI
INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA**

(D.Lgs. n. 33/2013, art. 14 comma 1, lettere d, e)

DICHIARANTE

Cognome	Nome	Data di nascita	Comune di nascita	Provincia
Ligustro	Aldo	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX

CARICHE ASSUNTE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI			
Carica assunta	Denominazione Ente	Durata	Compenso
Presidente	Fondazione Monti Uniti	4 anni	7000 annui lordi



NON RICOPRO CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI

ALTRI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA			
Tipologia incarico	Denominazione Committente	Durata	Compenso



NON RICOPRO ALTRI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA

Ulteriori annotazioni

.....
.....

Sono consapevole che i dati saranno trattati dall'Università degli studi di Foggia per le finalità di cui al Decreto Lgs. 33/2013.

Data, 04/10 /2017

Firma del dichiarante

Aldo Ligustro

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art.3, comma 2, del D. Lgs. N. 39/1993