



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

DICHIARANTE		
Cognome	Nome	
BERARDINO	MARIA	
Qualifica	Ufficio scolastico regionale di appartenenza	Sede di servizio
DIRIGENTE SCOLASTICO	CAMPANIA	LICEO "DE CAPRARIIS" ATRIPALDA

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	€ 51.438,40
------------------------	-------------

Data, 26 aprile 2017

FIRMA DEL DICHIARANTE²

Firma autografa a mezzo stampa
ai sensi dell' art. 3 comma 2 del D.Lvo n. 39/1993

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

² Firmare 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)