Modello 3

 Allegato alla nota USR n.

**Dichiarazione dei compensi percepiti nel 2016**

**(art. 14, comma 1, lettere d) ed e), d.lgs. n. 33 del 2013)**

|  |
| --- |
| **DICHIARANTE** |
| **Cognome** | **Nome** |
| COLANDREA | IDA  |
| **Qualifica** | **Sede di servizio** *(indicare la sede di titolarità al 31/12/2016)* |
| DIRIGENTE SCOLASTICO | IC1 BOMPORTO-BASTIGLIA |

DICHIARA

|  |  |
| --- | --- |
| **Cariche e incarichi** | **COMPENSI CORRISPOSTI A QUALSIASI TITOLO** |
| CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA | SENZA ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA2 |
| NULLO | nullo | nullo |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Data 18/04/2017

 Firma3

 IDA COLANDREA

 DIRIGENTE SCOLASTICA