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