



**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 33/2013<sup>1</sup>

**ANNO 2016**

DICHIARANTE		
Cognome	Nome	
FANTASIA	MARIA PATRIZIA	
Qualifica	Ufficio scolastico regionale di appartenenza	Sede di servizio
DIRIGENTE SCOLASTICO	NAPOLI	ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE ALDO MORO MONTESARCHIO

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	€ 56.693,43
------------------------	-------------

Data 29 aprile 2017

FIRMA DEL DICHIARANTE<sup>2</sup>

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

<sup>2</sup> 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)