



**COMUNE SAN CASCIANO VAL DI PESA**  
Città Metropolitana di Firenze

**TITOLARI DI INCARICHI POLITICI**



**ATTESTAZIONE** relativa ad  
**ALTRE CARICHE RICOPERTE**  
(ex art. 14 c. 1 d.Lgs. n. 33/2013)

<b>NOME</b> DEBORA	<b>COGNOME</b> DOMENICONI
-----------------------	------------------------------

**ALTRE CARICHE ASSUNTE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI**  
**E RELATIVI COMPENSA A QUALSIASI TITOLO CORRISPOSTI:**

TIPO DI CARICA	ENTE	COMPENSO (1)
CONSIGLIERE	CIRCOLO ACLI S. CASCIANO V.P.	

San Casciano Val di Pesa, 5/9/13

(1) l'importo va indicato al lordo degli oneri fiscali e contributivi a carico del dichiarante