



**Dati relativi all'assunzione di altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e l'indicazione dei compensi spettanti [art. 14, c. 1, lett. e) D.Lgs. n. 33/2013]  
ANNO 2024**

**La/Il Sottoscritto:**

<b>Nome e Cognome</b>	<b>SIMONE RICCUCCI</b>
-----------------------	------------------------

**In qualità di titolare di incarico di Elevata qualificazione presso questa amministrazione**

**Dichiara:**

- di non ricoprire altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica  
 di ricoprire i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica con i relativi compensi

<b>Tipologia dell'incarico</b>	<b>Soggetto conferente</b>	<b>Ammontare del relativo compenso</b>
Componente commissione concorso	Provincia di Modena	150
Componente commissione concorso	Provincia di Modena	350

Sul mio onore affermo che la presente dichiarazione corrisponde al vero, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per il rilascio di false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 D.P.R. 445/2000).

Modena, il 09/12/2024

Firma del Dichiarante  
**SIMONE RICCUCCI**  
(Sottoscritto digitalmente ai sensi dell'art. 21 D.Lgs. n. 82/2005 e ss.mm.ii.)