



## CITTA' DI TORINO

### DICHIARAZIONE CARICHE E INCARICHI

ai sensi dell'art. 14, c. 1, lett. d) ed e) del D. Lgs. 14 marzo 2013, n. 33

<b>Cognome:</b> CHIRONNA	<b>Nome:</b> PAOLA
Incarico	Dirigente Servizio Disabili – Direzione Servizi Sociali

### ATTESTA CHE

i dati aggiornati alla data della presente dichiarazione sono i seguenti:

#### INCARICHI ELETTIVI RICOPERTI ALLA DATA DELLA DICHIARAZIONE

Carica	dal	al
NESSUNO		

#### CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI

*alla data della presente dichiarazione, con indicazione del compenso stimato per l'anno in corso*

Carica	Denominazione Ente	Compenso annuo
NESSUNA		

#### ALTRI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA

*alla data della presente dichiarazione, con indicazione del compenso stimato per l'anno in corso*

Denominazione Incarico	Compenso annuo
NESSUNO	


**ASSOCIAZIONI A CUI SI È ISCRITTI** (facoltativo)

Denominazione	dal	al
_____		

*Data* 28 giugno 2017

*Firma del dichiarante*

Paola Chironna

(Firmato digitalmente)