

NOME

DICHIARAZIONE

relativa all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, agli altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e alle variazioni della situazione patrimoniale (articolo 14, comma 1, lettere d), e) ed f) del Decreto Legislativo 14 marzo 2013 n.33 e articolo 3 della Legge 5 luglio 1982, n. 441)

COGNOME

KORFKIA		MONGILLO		
-		l IARO		
di non ricoprire, ad	oggi, alcuna carica presso e	nti pubblici o privati;		
` VVERO				
di ricoprire, ad ogg anco di ognuna evide	ii, le seguenti cariche press nziati:	o enti pubblici o privati	e di percepire i compe	
Carica ricoperta	Ente pubblico o privato ove si esercita la carica	Compenso percepito/gratuito	Durata della carica	
OVVERO		eri a carico della finanza	pubblica e di percepire	
Incarico ricoperto	Ente pubblico che ha conferito l'incarico	Compenso percepito/gratuito	Durata dell'incarico	
water the same of				



Università degli Studi del Sannio
Piazza Guerrazzi, 1 - 82100 Benevento (Italy)
Posta elettronica certificata: amministrazione@cert.unisannio.it
Fax: +39.0824.23548

Ufficio Relazioni con il Pubblico Responsabile "ad interim": Dott.ssa Maria Labruna Per contatti: +39.0824.3050.81; maria.labruna@unisannio.it

Pratica istruita dalla Sig.ra del Gaudio Elena Per contatti: +39.0824.3050.85; edgaudio@unisannio.it



ATTESTO

che la situazione patrimoniale dichiarata nell'anno precedente NON HA SUBITO VARIAZIONI in aumento o diminuzione

OVVERO

o che la situazione patrimoniale dichiarata nell'anno precedente HA SUBITO LE SEGUENTI VARIAZIONI in aumento o diminuzione (indicare con il segno + o -)

1	/				
BENYI	MMOBILI (TERRENI E FABI	BRICATI)			
- /-	Natura del diritto (a)	Tipologia (indicare se fabbricato o terreno)	Quot	a di titolarità %	Italia/Estero
			L		
a) S	pecificare se trattasi di proprietà	, comproprietà, superficie, enf	iteusi, ı	usufrutto, uso, abita	zione
1					
ieni n	MOBILI ISCRITTI IN PUBBLI	ICI REGISTRI	······································		
,					
·/-	Tipologia (Indicare se Autovetture, aeromobile, imbarcazione da diporto)). I		Anno di immatricolazione	

٠.	/ I E QUOTE DI PARTECIPAZ	ZIONE IN SOCIETA'	****		
ZION			****		
ZION	Denominazione della	Tipologia		n. di azioni	n. di quote
ZION	Denominazione della società	Tipologia (indicare se si posseggo	ono	n. di azioni	n. di quote
ZION	Denominazione della	Tipologia	eno .	n. di azioni	n. di quote
ZION	Denominazione della società	Tipologia (indicare se si posseggo	ano	n. di azioni	n. di quote
ZION	Denominazione della società	Tipologia (indicare se si posseggo	ono	n. di azioni	n. di quote
ZION	Denominazione della società	Tipologia (indicare se si posseggo	ono	n. di azioni	n. di quote
ZION	Denominazione della società (anche estera)	Tipologia (indicare se si posseggo quote o azioni)			n. di quote
ZION	Denominazione della società (anche estera)	Tipologia (indicare se si posseggo quote o azioni)			n. di quote
ZION	Denominazione della società (anche estera)	Tipologia (indicare se si posseggo quote o azioni) NISTRATORE O DI SINDA	ICO D	I SOCIETÀ	n. di quote
ZION	Denominazione della società (anche estera)	Tipologia (indicare se si posseggo quote o azioni) NISTRATORE O DI SINDA	ICO D		n. di quote
ZION	Denominazione della società (anche estera)	Tipologia (indicare se si posseggo quote o azioni) NISTRATORE O DI SINDA	ICO D	I SOCIETÀ	n. di quote
ZION	Denominazione della società (anche estera)	Tipologia (indicare se si posseggo quote o azioni) NISTRATORE O DI SINDA	ICO D	I SOCIETÀ	n. di quote
AZION	Denominazione della società (anche estera)	Tipologia (indicare se si posseggo quote o azioni) NISTRATORE O DI SINDA	ICO D	I SOCIETÀ	n. di quote
ZION	Denominazione della società (anche estera)	Tipologia (indicare se si posseggo quote o azioni) NISTRATORE O DI SINDA	ICO D	I SOCIETÀ	n. di quote
ZION	Denominazione della società (anche estera) CIZIO DI FUNZIONI DI AMMI Denominazione della soci	Tipologia (indicare se si posseggo quote o azioni) NISTRATORE O DI SINDA	ICO D	I SOCIETÀ	n. di quote
ZION	Denominazione della società (anche estera) CIZIO DI FUNZIONI DI AMMI Denominazione della società (anche estera)	Tipologia (indicare se si posseggo quote o azioni) NISTRATORE O DI SINDA	ACO D	I SOCIETÀ Iell'incarico	n. di quote
ri-	Denominazione della società (anche estera) CIZIO DI FUNZIONI DI AMMI Denominazione della soci	Tipologia (indicare se si posseggo quote o azioni) NISTRATORE O DI SINDA	ICO D	I SOCIETÀ Iell'incarico	n. di quote

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero

Università degli Studi del Sannio Piazza Guerrazzi, 1 - 82100 Benevento (Italy) Posta elettronica certificata: amministrazione@cert.unisannio.it Fax: +39.0824.23648

Ufficio Relezioni con il Pubblico Responsabile "ad interim": Dott.ssa Maria Labruna Per contatti: +38,0824,3050.81; maria labruna@unisannio.it

Pratica istruita dalla Sig.ra del Gaudio Elena Per contatti: +39,0824,3050.85; edgaudio@unisannio.it



CONFERMO INFINE

che il coniuge non separato e i parenti entro il secondo grado (nonni, genitori, figli, nipoti in linea retta (figli dei figli), fratelli e sorelle) non prestano il consenso alla pubblicazione delle dichiarazioni e delle attestazioni di cui all'articolo 14 comma 1, lettera f) del Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n.33.

N.B. Nella ipotesi in cui il coniuge non separato e i parenti entro il secondo grado prestino il consenso occorre, invece, che essi rendano la presente dichiarazione, debitamente compilata nelle parti di interesse e sottoscritta dal dichiarante (coniuge non separato/parenti entro il secondo grado) e producano copia della Dichiarazione del Redditi 2017 relativa all'anno fiscale 2016.

Luogo, data Bemeucanto 29.11. 2017

Università degli Studi del Sannio Piazza Guerrazzi, 1 - 82100 Benevento (Italy) Posta elettronica certificata: amministrazione@cert.unisannio.it Fax: +39.0824.23648

Ufficio Relazioni con il Pubblico Umicio Relazioni con il Pubblico Responsabile "ad interim": Dott.sea Maria Labruna Per contatti: +39,0824,3050.81; maria.labruna@unisannio.it

Pratica Istruita dalla Sig.ra del Gaudio Elena Per contatti: +39.0824.3050.85; edgaudio@unisannio.it

