

VERÖFFENTLICHUNG WEITERE ÄMTER
(Art. 14 Gv.D. 33/2013)

PUBBLICITÀ DELLE ALTRE CARICHE
(Art. 14 d.lgs. 33/2013)

Ich unterfertigte/r
lo sottoscritta/o Marianna Fischnaller

geboren am
nata/o il 05.04.1961

in meiner Eigenschaft als Schulführungskraft
in qualità di dirigente scolastica

Grundschulsprengel Brixen
Circolo di scuola elementare in lingua tedesca di Bressanone
Schule/Körperschaft
Scuola/Ente

im Bewusstsein, dass eine Falscherklärung sowohl strafrechtliche Sanktionen als auch den Verfall aller eventuell erhaltenen Vorteile mit sich bringt, mit Bezug auf Art. 14 des Gv.D. Nr. 33/2013,

consapevole che in caso di falsa dichiarazione incorrerò in sanzioni penali e nella decadenza dai benefici eventualmente ottenuti, con riferimento a quanto previsto dall'art. 14 del d.lgs. n. 33/2013

erkläre:

dichiaro:

1. Folgende Ämter in anderen öffentlichen oder privaten Körperschaften zu bekleiden, für welche die jeweiligen Vergütungen vereinbart sind:

1. Di ricoprire le seguenti cariche presso altri enti pubblici o privati per le quali sono corrisposti i compensi per ciascuno specificati:

AMT CARICA	VERGÜTUNG COMPENSO
/	/

2. Folgende andere Beauftragungen zu Lasten der öffentlichen Finanzen übernommen zu haben:

2. Di aver assunto i seguenti altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica:

BEAUFTRAGUNG INCARICO	ZUSTEHENDE VERGÜTUNG COMPENSO SPETTANTE
/	/

Ich erkläre weiters, im Sinne und für die Wirkungen des Gv.D. Nr. 196/2003 darüber informiert zu sein, dass die übermittelten Daten, auch in elektronischer Form verarbeitet werden, und zwar ausschließlich für die Veröffentlichung auf der Internetseite der Landesverwaltung der Autonomen Provinz Bozen - Südtirol.

Dichiaro altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al d.lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente ai fini della pubblicazione sul sito internet dell'Amministrazione provinciale della Provincia Autonoma di Bolzano – Alto Adige.

Brixen, 02.05.2017

Ort und Datum
Luogo e data

Dr. Marianna Fischnaller

Vor- und Zuname/Nome e cognome
(mit digitaler Unterschrift unterzeichnet/sottoscritto con firma digitale)